



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 2636

9 Νοεμβρίου 2011

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. 1016/6/291-μγ'

Απλούστευση και ένταξη στα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.) που λειτουργούν ως Ενιαία Κέντρα Εξυπηρέτησης (Ε.Κ.Ε.) διαδικασιών αρμοδιότητας της Ελληνικής Αστυνομίας σε εκτέλεση των διατάξεων του Ν. 3844/2010 (ΦΕΚ Α' 63).

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ
ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ -
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ -
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των αρ. 6, 7, 9 και 14 του Ν. 3844/2010 (ΦΕΚ 63/Α'/3.5.2010) «Προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας στην Οδηγία 2006/123 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου σχετικά με τις υπηρεσίες στην εσωτερική αγορά και άλλες διατάξεις».

2. Τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 31 του Ν. 3013/2002 «Αναβάθμιση της πολιτικής προστασίας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 102/Α'/1.5.2002), όπως ισχύει.

3. Τις διατάξεις της παραγράφου 2 του άρθρου 4 του Ν. 3979/2011 (ΦΕΚ Α' 138)

4. Τις διατάξεις των άρθρων 6 και 8 του Ν. 3242/2004 (ΦΕΚ 102/Α'/24.5.2004) «Ρυθμίσεις για την οργάνωση και λειτουργία της Κυβέρνησης, τη διοικητική διαδικασία και τους Ο.Τ.Α.».

5. Τις διατάξεις του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 «Σχέσεις Κράτους - Πολίτη, καθιέρωση νέου τύπου δελτίου ταυτότητας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 75/Α'/11.6.1986).

6. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του Κώδικα Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του Π.Δ. 63/2005 (ΦΕΚ Α' 98) «Κωδικοποίηση της νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα».

7. Τις διατάξεις του Π.Δ. 65/2011 (ΦΕΚ 147/Α'/27.6.2011) περί Διάσπασης του Υπουργείου Εσωτερικών, Αποκέντρωσης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης στα Υπουργεία α) Εσωτερικών και β) Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης.

8. Την υπ' αριθμ. ΔΙΔΚ/Φ.1/2/1.7.2011 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης (ΦΕΚ 1587/

Β'/1.7.2011) «Καθορισμός αρμοδιοτήτων των Υφυπουργών Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, Κωνσταντίνου Ρόβλια και Παντελή Τζωρτζάκη.

9. Την υπ' αριθμ. 7004/3/52 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Προστασίας του Πολίτη (ΦΕΚ 1682/Β'/21.10.2010) «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Προστασίας του Πολίτη Εμμανουήλ Όθωνα».

10. Την υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Φ.Α./18613 (ΦΕΚ 1334/Β'/30.8.2010) κοινή υπουργική απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Αποκέντρωσης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και Οικονομικών για την «Απλούστευση διαδικασιών σε δραστηριότητες παροχής υπηρεσιών και την άσκησή της, σε εκτέλεση του άρθρου 6 του Ν. 3844/2010 (ΦΕΚ 63/Α'/3.5.2010)».

11. Την ανάγκη βελτίωσης της εξυπηρέτησης και της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών προς τον πολίτη.

12. Το γεγονός ότι από την έκδοση της απόφασης αυτής δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1

1. Οι διοικητικές διαδικασίες για την άσκηση των επαγγελματιών:

α) κλειθροποιών (φυσικό-νομικό πρόσωπο), (Ασυν. Διάταξη 9Α/2011, ΦΕΚ 1948/Β'/1.9.2011),

β) αργυραμοιβών, παλαιοπωλών, ενεχυροδανειστών και ασχολουμένων με την αγοραπωλησία ή τήξη μεταχειρισμένων κοσμημάτων και κομψοτεχνημάτων από χρυσό και λοιπών τιμαλφών (φυσικό-νομικό πρόσωπο), (Ασυν. Διάταξη 5Α/2011, ΦΕΚ 1948/Β'/1.9.2011),

γ) εμπορίας περιστρόφων-πιστολίων, όπλων σκοποβολής, σκοπευτικών διοπτρών, μερών, ανταλλακτικών, φυσιγγίων, καλύκων και καψυλλίων αυτών (φυσικό-νομικό πρόσωπο),

δ) εμπορίας κυνηγετικών όπλων, μερών, ανταλλακτικών και φυσιγγίων αυτών, πυρίτιδας, καλύκων, καψυλλίων και αεροβόλων όπλων, όπλων για την καταστροφή συγκολλημένου υλικού και φυσιγγίων αυτών και λοιπών αντικειμένων προβλεπομένων από το άρθρο 6 παρ. 3 του Ν. 2168/1993, πλην εκρηκτικών υλών και εκρηκτικών μηχανισμών (άρθρο 6 παρ. 3 εδάφια γ, δ, στ, η, θ και ια) (φυσικό-νομικό πρόσωπο),

ε) εμπορίας όπλων και λοιπών αντικειμένων που χαρακτηρίζονται ως συλλεκτικά, ιστορικά και οικογενειακά κειμήλια (φυσικό-νομικό πρόσωπο),

στ) εμπορίας εκρηκτικών υλών και εκρηκτικών μηχανισμών (φυσικό-νομικό πρόσωπο),

ζ) εμπορίας ειδών πυροτεχνίας (φωτοβολίδων, βεγγαλικών και παιδικών πυροτεχνικών αθυρμάτων) (φυσικό-νομικό πρόσωπο),

η) κατασκευής, μετασκευής, συναρμολόγησης, επεξεργασίας ή επισκευής πυροβόλων όπλων κλπ ως και γόμωσης ή αναγόμωσης φυσιγγίων πυροβόλων όπλων, πλην κυνηγετικών(φυσικό-νομικό πρόσωπο),

θ) γόμωσης κυνηγετικών φυσιγγίων για εμπορία, (φυσικό-νομικό πρόσωπο),

ι) κατασκευής βεγγαλικών κ.λπ. (άρθρο 3 του Ν. 456/1976) (φυσικό-νομικό πρόσωπο),

ια) κατασκευής συσκευών εκτόξευσης φωτοβολίδων (άρθρο 5α΄ παρ. 2 του Ν. 456/1976) (φυσικό-νομικό πρόσωπο),

μπορούν να διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.) που λειτουργούν ως Ενιαία Κέντρα Εξυπηρέτησης (Ε.Κ.Ε.). Για τη διεκπεραίωση των διαδικασιών συμπληρώνονται ειδικά έντυπα αίτησης τα οποία περιλαμβάνουν όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά. Τα έντυπα επισυνάπτονται στην παρούσα απόφαση και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος αυτής.

2. Οι διοικητικές διαδικασίες για τα επαγγέλματα των περιπτώσεων (α) και (β) της παραγράφου 1 της παρούσας εξακολουθούν να διεκπεραιώνονται και μέσω Κ.Ε.Π. με βάση τα έντυπα που καθιερώνονται την παρούσα κοινή υπουργική απόφαση.

Άρθρο 2

Η ισχύς της απόφασης αυτής αρχίζει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:

«Αναγγελία άσκησης επαγγέλματος κλειθοροποιών ». (Φυσικό πρόσωπο)

ΠΡΟΣ:	ΕΚΕ/Τμήμα Ασφαλείας ή Αστυνομικό Τμήμα(1)	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ:			Αριθ. Άδειας Οδήγησης:*	
Αριθ. Διαβατηρίου:*			Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*			Ιθαγένεια:	
Ημερομηνία γέννησης:†				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:			Αριθ:	TK:
Τηλ:		Fax:			E - mail:		

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ² (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:						ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E - mail:			

¹ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός : π.χ 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

² Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ³	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1.Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Δικαστικής Χρήσης (2)		✓	
2.Πιστοποιητικό Εισαγγελικής Αρχής (3)		✓	
3.Πιστοποιητικό του Πρωτοδικείου του τόπου κατοικίας. (4)		✓	
4.Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 (5)	✓		
5.Βεβαίωση της οικείας Δημόσιας Οικονομικής Υπηρεσίας (Δ.Ο.Υ.) περί υποβολής δήλωσης έναρξης ασκήσεως επαγγέλματος (άρθρο 13 Ν. 4045/1960 σε συνδυασμό με άρθρο 36 Ν. 2859/2000).	✓		
6.Έγγραφο από το οποίο αποδεικνύεται η νόμιμη χρήση του χώρου/χώρων, όπου θα λειτουργήσει το κατάστημα / υποκαταστήματα (τίτλος ιδιοκτησίας ή μισθωτήριο συμβόλαιο νόμιμα θεωρημένο).	✓		
7.Παραστατικά στοιχεία ή επικυρωμένα φωτ/φα αυτών από τα οποία να προκύπτει ο αριθμός μητρώου των ηλεκτρονικών - ηλεκτρικών μηχανών αποκωδικοποίησης και κοπής κλειδιών καθώς και ο σειριακός αριθμός (serial number) των ηλεκτρονικών μέσων κατασκευής ή επισκευής κλειδιών.	✓		

Α.ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

(1)Η αναγγελία έναρξης ασκήσεως επαγγέλματος γίνεται στο Τμήμα Ασφαλείας ή (όπου δεν υπάρχει Τμήμα Ασφαλείας) στο Αστυνομικό Τμήμα της περιοχής όπου έχει δηλωθεί ως έδρα για την έναρξη ασκήσεως επαγγέλματος.

Β.ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Η άσκηση του επαγγέλματος επιτρέπεται εφόσον συντρέχουν στο πρόσωπο του ενδιαφερομένου οι ακόλουθες προϋποθέσεις:

(α)έχει συμπληρώσει το 18^ο έτος της ηλικίας του.

(β)δεν έχει καταδικασθεί αμετάκλητα σε οποιαδήποτε ποινή για τα εγκλήματα ανυποταξίας, λιποταξίας, προσβολών του πολιτεύματος, προδοσίας της Χώρας, προσβολών κατά της ελεύθερης άσκησης των πολιτικών δικαιωμάτων, προσβολών κατά της πολιτειακής εξουσίας, κατά της γενετήσιας ελευθερίας και οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, εγκληματικής οργάνωσης, τρομοκρατικών πράξεων, παραχάραξης, κιβδηλείας, πλαστογραφίας, απιστίας περί την υπηρεσία, παραβίασης του απορρήτου των τηλεφωνημάτων και της προφορικής συνομιλίας, κλοπής, ληστείας, υπεξαίρεσης, εκβίασης, απάτης, απιστίας, αποδοχής και διάθεσης προϊόντων εγκλήματος, δωροδοκίας ή δωροληψίας, καταπίεσης, ναρκωτικών, ζωοκλοπής, λαθρεμπορίας, περί αρχαιοτήτων και περί όπλων και εκρηκτικών υλών,

³ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ(άρθρο 31ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

- ανεξάρτητα αν η καταδίκη αυτή αναγράφεται ή όχι στο ποινικό Μητρώο του ενδιαφερομένου,
(γ) δεν έχει αποστερηθεί οποτεδήποτε των πολιτικών δικαιωμάτων του, έστω και αν έχει λήξει ο χρόνος που ορίστηκε για τη στέρησή τους και
(δ) δεν τελεί υπό δικαστική συμπαράσταση.
Οι απαγορεύσεις παρατήρησης (β) δεν ισχύουν, εάν παρήλθε πενταετία από της εκτίσεως ή της παραγραφής της ποινής ή της δι' απονομής χάριτος άφεσης αυτής.

Γ. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

- (2) Το αντίγραφο ποινικού μητρώου αναζητείται υποχρεωτικά αυτεπάγγελτα όταν εκδίδεται από ημεδαπές Αρχές.
Ελλείψει αντιγράφου ποινικού μητρώου απαιτείται η προσκόμιση ισοδύναμου εγγράφου που έχει εκδοθεί από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, από τα οποία να προκύπτει ότι οι απαιτήσεις ικανοποιούνται. Αν η χώρα καταγωγής ή προέλευσης δεν χορηγεί τέτοιο έγγραφο τούτο είναι δυνατόν να αντικατασταθεί από ένορκη βεβαίωση, ή για τα κράτη όπου δεν υφίσταται η ένορκη δήλωση, με υπεύθυνη δήλωση η οποία υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο ενώπιον της αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής ή κατά περίπτωση ενώπιον συμβολαιογράφου της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, οι οποίοι χορηγούν βεβαίωση περί παροχής της ενόρκου δηλώσεως ή της επισήμου δηλώσεως. Τα έγγραφα τα οποία εκδίδονται σύμφωνα τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατό να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία εκδόσεώς τους.
(3) Ότι ο ενδιαφερόμενος δεν έχει παραπεμφθεί σε δίκη για τα εγκλήματα παρ.2 του άρθρου 1 παρ.2 της 9^α αστυνομικής διάταξης.
(4) Ότι δεν τελεί υπό δικαστική συμπαράσταση (άρθρο 1066 ΑΚ).
(5) Στην οποία να αναγράφεται ότι ο ενδιαφερόμενος δεν έχει καταδικαστεί ή δεν έχει παραπεμφθεί σε δίκη για αδίκημα της περίπτωσης α' της παρ.2 του άρθρου 1 της 9^α αστυνομικής διάταξης και ότι δεν έχει αποστερηθεί οποτεδήποτε των πολιτικών του δικαιωμάτων. Σε περίπτωση που ο ανωτέρω ενδιαφερόμενος απασχολεί ή προτίθεται να απασχολήσει στο κατάρτισμά του υπαλλήλους ή βοηθούς του, υποχρεούται να υποβάλει παράλληλα και την προβλεπόμενη υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 που θα αφορά τα εν λόγω πρόσωπα από την οποία να προκύπτει ότι δεν έχουν καταδικαστεί ή δεν έχουν παραπεμφθεί σε δίκη για τα εγκλήματα της παρ.2. του άρθρου 1.

Δ. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΚΗΣΕΩΣ-ΑΝΑΝΕΩΣΗ-ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ:

- (1) Η άσκηση του επαγγέλματος **ισχύει** για χρονικό διάστημα πέντε (5) ετών, με έναρξη τρεις (3) μήνες από την υποβολή της αναγγελίας άσκησης του επαγγέλματος από τον ενδιαφερόμενο στην οικεία αστυνομική αρχή με την επιφύλαξη των διατάξεων του άρθρου 5 της 9^α αστυνομικής διάταξης..
(2) Για τη **συνέχιση** του επαγγέλματος απαιτείται νέα αναγγελία στην καθ' ύλην αρμόδια αστυνομική αρχή, τρεις (3) μήνες προ της λήξης της πενταετίας με την εκ νέου υποβολή των απαιτούμενων δικαιολογητικών.
(3) Η άσκηση της δραστηριότητας **απαγορεύεται** με απόφαση της οικίας αστυνομικής αρχής στις περιπτώσεις που διαπιστώνεται ότι έπαψαν να συντρέχουν οι όροι και οι προϋποθέσεις άσκησης της, καθώς και όταν ασκηθεί ποινική δίωξη σε βάρος του ενδιαφερομένου αυτής για οποιοδήποτε αδίκημα από τα μνημονευόμενα στο εδ.α' παρ.2 του άρθρου 1 της 9^α αστυνομικής διάταξης. Κατά της απόφασης αυτής χωρεί ενδικοφανής προσφυγή.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο Ε.Κ.Ε.:
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

Χρόνος: Εντός τριμήνου από την αναγγελία ασκήσεως του επαγγέλματος, η Υπηρεσία δύναται να απαγορεύσει την άσκησή του, στην περίπτωση που δεν συγκεντρώνονται οι νόμιμες προϋποθέσεις προς τούτο ή δεν προκύπτει η συνδρομή τους από τα υποβληθέντα στοιχεία. Μετά την παρέλευση άπρακτης της ανωτέρω προθεσμίας τεκμαίρεται ότι το επάγγελμα ασκείται ελευθέρως (αρ. 3 του Ν. 3919/2011-ΦΕΚ 32/Α'/2-3-2011). Ο ενδιαφερόμενος, στην περίπτωση αυτή, μπορεί να ζητήσει σχετική βεβαίωση από την αρμόδια διοικητική αρχή, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 10 του 3230/2004 (ΦΕΚ 44/Α'/11-2-2004).

Κόστος: 3€ ένσημα Αστυνομίας + 3€ ένσημα Μ.Τ.Σ.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁴, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: (το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής):

- « 1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)
2. Εξουσιοδοτώ το ΕΚΕ (άρθρο 7 Ν. 3844/2010 από 30.4.2010) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
3.»

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η αιτών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)

⁴ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσποριστεί στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Αναγγελία άσκησης επαγγέλματος κλειθροποιών [Φυσικό Πρόσωπο]		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

Χρόνος: Εντός τριμήνου από την αναγγελία ασκήσεως του επαγγέλματος, η Υπηρεσία δύναται να απαγορεύσει την άσκησή του, στην περίπτωση που δεν συγκεντρώνονται οι νόμιμες προϋποθέσεις προς τούτο ή δεν προκύπτει η συνδρομή τους από τα υποβληθέντα στοιχεία. Μετά την παρέλευση άπρακτης της ανωτέρω προθεσμίας τεκμαίρεται ότι το επάγγελμα ασκείται ελεύθερως (αρ. 3 του Ν. 3919/2011-ΦΕΚ 32/Α'/2-3-2011). Ο ενδιαφερόμενος, στην περίπτωση αυτή, μπορεί να ζητήσει σχετική βεβαίωση από την αρμόδια διοικητική αρχή, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 10 του 3230/2004 (ΦΕΚ 44/Α'/11-2-2004).

Κόστος: 3€ ένσημα Αστυνομίας + 3€ ένσημα Μ.Τ.Σ.

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών: Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006)..

Τρόπος παραλαβής που επελέγη:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:

«Αναγγελία άσκησης επαγγέλματος κλειθοροποιών (νομικό πρόσωπο)».

ΠΡΟΣ:	ΕΚΕ/Τμήμα Ασφαλείας ή Αστυνομικό Τμήμα(1)	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΕΤΑΙΡΙΑΣ¹

Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ.:			Αριθ. Άδειας Οδήγησης:*	
Αριθ. Διαβατηρίου:*			Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*			Ιθαγένεια:	
Ημερομηνία γέννησης:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:			E - mail:		

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ³ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:					ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:			E - mail:		

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁴, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι⁵:

¹ Αναγράφεται το όνομα του νομίμου εκπροσώπου που εμφανίζεται στο καταστατικό της εταιρείας.

² Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

³ Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁴	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1.Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Δικαστικής Χρήσης (2)		✓	
2.Πιστοποιητικό Εισαγγελικής Αρχής (3)		✓	
3.Πιστοποιητικό του Πρωτοδικείου του τόπου κατοικίας. (4)		✓	
4.Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 (5)	✓		
5.Βεβαίωση της οικείας Δημόσιας Οικονομικής Υπηρεσίας (Δ.Ο.Υ.) περί υποβολής δήλωσης έναρξης ασκήσεως επαγγέλματος (άρθρο 13 Ν. 4045/1960 σε συνδυασμό με άρθρο 36 Ν. 2859/2000).	✓		
6.Έγγραφο από το οποίο αποδεικνύεται η νόμιμη χρήση του χώρου/χώρων, όπου θα λειτουργήσει το κατάστημα / υποκαταστήματα (τίτλος ιδιοκτησίας ή μισθωτήριο συμβόλαιο νόμιμα θεωρημένο)	✓		
7.Παραστατικά στοιχεία ή επικυρωμένα φωτ/φα αυτών από τα οποία να προκύπτει ο αριθμός μητρώου των ηλεκτρονικών – ηλεκτρικών μηχανών αποκωδικοποίησης και κοπής κλειδιών καθώς και ο σειριακός αριθμός (serial number) των ηλεκτρονικών μέσων κατασκευής ή επισκευής κλειδιών.	✓		
8.Αντίγραφο Καταστατικού της εταιρείας (Ο.Ε. Ε.Ε. Ε.Π.Ε. Α.Ε.) (6)	✓		
9.Φ.Ε.Κ. (Ε.Π.Ε. Α.Ε.)	✓		
<u>Α.ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</u>			
(1)Η αναγγελία έναρξης ασκήσεως επαγγέλματος γίνεται στο Τμήμα Ασφαλείας ή (όπου δεν υπάρχει Τμήμα Ασφαλείας) στο Αστυνομικό Τμήμα της περιοχής όπου έχει δηλωθεί ως έδρα για την έναρξη ασκήσεως επαγγέλματος.			
<u>Β.ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ:</u>			
Η άσκηση επαγγέλματος από νομικό πρόσωπο πραγματοποιείται εφόσον (i) για τις μεν ανώνυμες εταιρείες έκαστος των μελών του Δ.Σ. και των εκπροσώπων αυτών και (ii) για τις εταιρείες περιορισμένης ευθύνης και ομόρρυθμες ή ετερόρρυθμες εταιρείες, έκαστος των εταίρων και διαχειριστών αυτών, καθώς και των μελών του Δ.Σ. και των εκπροσώπων οποιασδήποτε μορφής εταιρίας που συμμετέχουν σε αυτές, πληρούν τις ακόλουθες προϋποθέσεις:			

⁴ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ(άρθρο 31ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

- (α) έχει συμπληρώσει το 18^ο έτος της ηλικίας του.
- (β) δεν έχει καταδικασθεί αμετάκλητα σε οποιαδήποτε ποινή για τα εγκλήματα ανυποταξίας, λιποταξίας, προσβολών του πολιτεύματος, προδοσίας της Χώρας, προσβολών κατά της ελεύθερης άσκησης των πολιτικών δικαιωμάτων, προσβολών κατά της πολιτειακής εξουσίας, κατά της γενετήσιας ελευθερίας και οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, εγκληματικής οργάνωσης, τρομοκρατικών πράξεων, παραχάραξης, κιβδηλείας, πλαστογραφίας, απιστίας περί την υπηρεσία, παραβίασης του απορρήτου των τηλεφωνημάτων και της προφορικής συνομιλίας, κλοπής, ληστείας, υπεξαίρεσης, εκβίασης, απάτης, απιστίας, αποδοχής και διάθεσης προϊόντων εγκλήματος, δωροδοκίας ή δωροληψίας, καταπίεσης, ναρκωτικών, ζωοκλοπής, λαθρεμπορίας, περί αρχαιοτήτων και περί όπλων και εκρηκτικών υλών, ανεξάρτητα αν η καταδίκη αυτή αναγράφεται ή όχι στο ποινικό Μητρώο του ενδιαφερομένου,
- (γ) δεν έχει αποστερηθεί οποτεδήποτε των πολιτικών δικαιωμάτων του, έστω και αν έχει λήξει ο χρόνος που ορίστηκε για τη στέρησή τους και
- (δ) δεν τελεί υπό δικαστική συμπαράσταση.
- Οι απαγορεύσεις παρατήρησης (β) δεν ισχύουν, εάν παρήλθε πενταετία από της εκτίσεως ή της παραγραφής της ποινής ή της δι' απονομής χάριτος άφεσης αυτής.

Γ. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

- (2) Το αντίγραφο ποινικού μητρώου αναζητείται υποχρεωτικά αυτεπάγγελτα όταν εκδίδεται από ημεδαπές Αρχές.
- Ελλείψει αντιγράφου ποινικού μητρώου απαιτείται η προσκόμιση ισοδύναμου εγγράφου που έχει εκδοθεί από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, από τα οποία να προκύπτει ότι οι απαιτήσεις ικανοποιούνται. Αν η χώρα καταγωγής ή προέλευσης δεν χορηγεί τέτοιο έγγραφο τούτο είναι δυνατόν να αντικατασταθεί από ένορκη βεβαίωση, ή για τα κράτη όπου δεν υφίσταται η ένορκη δήλωση, με υπεύθυνη δήλωση η οποία υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο ενώπιον της αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής ή κατά περίπτωση ενώπιον συμβολαιογράφου της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, οι οποίοι χορηγούν βεβαίωση περί παροχής της ενόρκου δηλώσεως ή της επισήμου δηλώσεως. Τα έγγραφα τα οποία εκδίδονται σύμφωνα τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατόν να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία εκδόσεώς τους.
- (3) Ότι ο ενδιαφερόμενος δεν έχει παραπεμφθεί σε δίκη για τα εγκλήματα παρ.2 του άρθρου 1 παρ.2 της 9^α αστυνομικής διάταξης.
- (4) Ότι δεν τελεί υπό δικαστική συμπαράσταση (άρθρο 1066 ΑΚ).
- (5) Στην οποία να αναγράφεται ότι ο ενδιαφερόμενος δεν έχει καταδικαστεί ή δεν έχει παραπεμφθεί σε δίκη για αδίκημα της περίπτωσης α' της παρ.2 του άρθρου 1 της 9^α αστυνομικής διάταξης και ότι δεν έχει αποστερηθεί οποτεδήποτε των πολιτικών του δικαιωμάτων. Σε περίπτωση που ο ανωτέρω ενδιαφερόμενος απασχολεί ή προτίθεται να απασχολήσει στο κατάστημά του υπαλλήλους ή βοηθούς του, υποχρεούται να υποβάλει παράλληλα και την προβλεπόμενη υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 που θα αφορά τα εν λόγω πρόσωπα από την οποία να προκύπτει ότι δεν έχουν καταδικαστεί ή δεν έχουν παραπεμφθεί σε δίκη για τα εγκλήματα της παρ.2 του άρθρου 1.
- (6) Αντίγραφο του εγκριθέντος και δημοσιευθέντος καταστατικού της εταιρείας (Ο.Ε. Ε.Ε. Ε.Π.Ε. Α.Ε.) θεωρημένο και εγκεκριμένο από το αρμόδιο Πρωτοδικείο και ειδικότερα για τις Α.Ε. και Ε.Π.Ε. εκτός από το καταστατικό να υποβάλλουν και το Φ.Ε.Κ..
- Τα δικαιολογητικά (1) έως και (5) θα πρέπει να προσκομίζονται για τις μεν ανώνυμες εταιρείες από έκαστο μέλος του Δ.Σ. και από τους εκπροσώπους αυτών, για τις δε εταιρείες περιορισμένης ευθύνης και για τις ομόρρυθμες ή ετερόρρυθμες εταιρείες, από έκαστο εταίρο και από τους διαχειριστές αυτών, καθώς και από έκαστο μέλος του Δ.Σ.

Δ. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΚΗΣΕΩΣ-ΑΝΑΝΕΩΣΗ-ΑΝΑΚΛΗΣΗ:

- (1) Η άσκηση του επαγγέλματος **ισχύει** για χρονικό διάστημα πέντε (5) ετών, με έναρξη τρεις (3) μήνες από την υποβολή της αναγγελίας άσκησης του επαγγέλματος από τον ενδιαφερόμενο στην οικεία αστυνομική αρχή με την επιφύλαξη των διατάξεων του άρθρου 5 της 9^α αστυνομικής διάταξης..
- (2) Για τη **συνέχιση** του επαγγέλματος απαιτείται νέα αναγγελία στην καθ' ύλην αρμόδια αστυνομική αρχή, τρεις (3) μήνες προ της λήξης της πενταετίας με την εκ νέου υποβολή των απαιτούμενων δικαιολογητικών.
- (3) Η άσκηση της δραστηριότητας **απαγορεύεται** με απόφαση της οικίας αστυνομικής αρχής στις περιπτώσεις που διαπιστώνεται ότι έπαψαν να συντρέχουν οι όροι και οι προϋποθέσεις άσκησης της, καθώς και όταν ασκηθεί ποινική δίωξη σε βάρος του ενδιαφερομένου αυτής για οποιοδήποτε αδίκημα από τα μνημονευόμενα στο εδ.α' παρ.2 του άρθρου 1 της 9^α αστυνομικής διάταξης. Κατά της απόφασης αυτής χωρεί ενδικοφανής προσφυγή.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο Ε.Κ.Ε.:
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

Χρόνος: Εντός τριμήνου από την αναγγελία ασκήσεως του επαγγέλματος, η Υπηρεσία δύναται να απαγορεύσει την άσκησή του, στην περίπτωση που δεν συγκεντρώνονται οι νόμιμες προϋποθέσεις προς τούτο ή δεν προκύπτει η συνδρομή τους από τα υποβληθέντα στοιχεία. Μετά την παρέλευση άπρακτης της ανωτέρω προθεσμίας τεκμαίρεται ότι το επάγγελμα ασκείται ελεύθερα (αρ. 3 του Ν. 3919/2011-ΦΕΚ 32/Α'/2-3-2011). Ο ενδιαφερόμενος, στην περίπτωση αυτή, μπορεί να ζητήσει σχετική βεβαίωση από την αρμόδια διοικητική αρχή, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 10 του 3230/2004 (ΦΕΚ 44/Α'/11-2-2004).

Κόστος: 3€ ένσημα Αστυνομίας + 3€ ένσημα Μ.Τ.Σ.

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁵, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: (το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής):

- «1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)
2. Εξουσιοδοτώ το ΕΚΕ (άρθρο 7 Ν. 3844/2010 από 30.4.2010) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
3.»

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η αιτών/ούσα

(Σφραγίδα-υπογραφή)

⁵ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Αναγγελία άσκησης επαγγέλματος κλειθοποιών [Νομικό Πρόσωπο]		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

Χρόνος: Εντός τριμήνου από την αναγγελία ασκήσεως του επαγγέλματος, η Υπηρεσία δύναται να απαγορεύσει την άσκησή του, στην περίπτωση που δεν συγκεντρώνονται οι νόμιμες προϋποθέσεις προς τούτο ή δεν προκύπτει η συνδρομή τους από τα υποβληθέντα στοιχεία. Μετά την παρέλευση άπρακτης της ανωτέρω προθεσμίας τεκμαίρεται ότι το επάγγελμα ασκείται ελευθέρως (αρ. 3 του Ν. 3919/2011-ΦΕΚ 32/Α'/2-3-2011). Ο ενδιαφερόμενος, στην περίπτωση αυτή, μπορεί να ζητήσει σχετική βεβαίωση από την αρμόδια διοικητική αρχή, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 10 του 3230/2004 (ΦΕΚ 44/Α'/11-2-2004).

Κόστος: 3€ ένσημα Αστυνομίας + 3€ ένσημα Μ.Τ.Σ.

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών: Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Τρόπος παραλαβής που επελέγη:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:

«Αναγγελία άσκησης επαγγέλματος αργυραμοιβών, παλαιοπωλών, ενεχυροδανειστών και ασχολουμένων με την αγοραπωλησία ή τήξη μεταχειρισμένων κοσμημάτων και κομψοτεχνημάτων από χρυσό και λοιπών τιμαλφών». (Φυσικό πρόσωπο)

ΠΡΟΣ:	ΕΚΕ/Τμήμα Ασφαλείας ή Αστυνομικό Τμήμα(1)	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			A.Φ.Μ:			Αριθ. Αδειας Οδήγησης:*	
Αριθ. Διαβατηρίου:*			Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*			Ιθαγένεια:	
Ημερομηνία γέννησης:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:			Αριθ:	TK:
Τηλ:		Fax:			E – mail:		

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ² (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:					ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ.:
Τηλ:	Fax:				E – mail:		

¹ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

² Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ³	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1.Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Δικαστικής Χρήσης (2)		✓	
2.Πιστοποιητικό Εισαγγελικής Αρχής (3)		✓	
3.Πιστοποιητικό του Πρωτοδικείου του τόπου κατοικίας. (4)		✓	
4.Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 (5)	✓		
5.Βεβαίωση της οικείας Δημόσιας Οικονομικής Υπηρεσίας (Δ.Ο.Υ.) περί υποβολής δήλωσης έναρξης ασκήσεως επαγγέλματος (άρθρο 13 Ν. 4045/1960 σε συνδυασμό με άρθρο 36 Ν. 2859/2000.	✓		
6.Έγγραφο από το οποίο αποδεικνύεται η νόμιμη χρήση του χώρου/χώρων, όπου θα λειτουργήσει το κατάστημα / υποκαταστήματα (τίτλος ιδιοκτησίας ή μισθωτήριο συμβόλαιο νόμιμα θεωρημένο)	✓		

Α.ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

(1) Η αναγγελία έναρξης ασκήσεως επαγγέλματος γίνεται στο Τμήμα Ασφαλείας ή (όπου δεν υπάρχει Τμήμα Ασφαλείας) στο Αστυνομικό Τμήμα της περιοχής όπου έχει δηλωθεί ως έδρα για την έναρξη ασκήσεως επαγγέλματος.

Β.ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Η άσκηση του επαγγέλματος επιτρέπεται εφόσον συντρέχουν στο πρόσωπο του ενδιαφερομένου οι ακόλουθες προϋποθέσεις:

(α) έχει συμπληρώσει το 18^ο έτος της ηλικίας του.

(β) δεν έχει καταδικασθεί αμετάκλητα σε οποιαδήποτε ποινή για τα εγκλήματα ανυποταξίας, λιποταξίας, προσβολών του πολιτεύματος, προδοσίας της Χώρας, προσβολών κατά της ελεύθερης άσκησης των πολιτικών δικαιωμάτων, προσβολών κατά της πολιτειακής εξουσίας, κατά της γενετήσιας ελευθερίας και οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, εγκληματικής οργάνωσης, τρομοκρατικών πράξεων, παραχάραξης, κιβδηλείας, πλαστογραφίας, απιστίας περί την υπηρεσία, παραβίασης του απορρήτου των τηλεφωνημάτων και της προφορικής συνομιλίας, κλοπής, ληστείας, υπεξαίρεσης, εκβίασης, απάτης, απιστίας, αποδοχής και διάθεσης προϊόντων εγκλήματος, δωροδοκίας ή δωροληψίας, καταπίεσης, ναρκωτικών, ζωοκλοπής, λαθρεμπορίας, περί αρχαιοτήτων και περί όπλων και εκρηκτικών υλών, ανεξάρτητα αν η καταδίκη αυτή αναγράφεται ή όχι στο ποινικό Μητρώο του ενδιαφερομένου,

(γ) δεν έχει αποστερηθεί οποτεδήποτε των πολιτικών δικαιωμάτων του, έστω και αν έχει λήξει ο χρόνος που ορίστηκε για τη στέρησή τους

(δ) δεν τελεί υπό δικαστική συμπαράσταση.

(ε) δεν κρατείται προσωρινά ή δεν έχει παραπεμφθεί αμετάκλητα σε δίκη για κακούργημα ή για αδίκημα της περίπτωσης β' ή δεν έχει καταδικασθεί έστω και με οριστική απόφαση για κακούργημα ή για αδίκημα της περίπτωσης β'. Το κώλυμα αυτό ισχύει μέχρις ότου εκδοθεί

³ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ(άρθρο 31ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

αμετάκλητη απαλλακτική απόφαση.

(στ) δεν έχει στερηθεί των πολιτικών δικαιωμάτων του, έστω και αν έχει λήξει ο χρόνος που ορίστηκε για τη στέρησή τους και

Οι απαγορεύσεις παρατήρησης **(β)** δεν ισχύουν, εάν παρήλθε πενταετία από της εκτίσεως ή της παραγραφής της ποινής ή της δι' απονομής χάριτος άφεσης αυτής.

Γ. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

(2) Το αντίγραφο ποινικού μητρώου αναζητείται υποχρεωτικά αυτεπάγγελτα όταν εκδίδεται από ημεδαπές Αρχές.

Ελλείψει αντιγράφου ποινικού μητρώου απαιτείται η προσκόμιση ισοδύναμου εγγράφου που έχει εκδοθεί από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, από τα οποία να προκύπτει ότι οι απαιτήσεις ικανοποιούνται. Αν η χώρα καταγωγής ή προέλευσης δεν χορηγεί τέτοιο έγγραφο τούτο είναι δυνατόν να αντικατασταθεί από ένορκη βεβαίωση, ή για τα κράτη όπου δεν υφίσταται η ένορκη δήλωση, με υπεύθυνη δήλωση η οποία υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο ενώπιον της αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής ή κατά περίπτωση ενώπιον συμβολαιογράφου της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, οι οποίοι χορηγούν βεβαίωση περί παροχής της ενόρκου δηλώσεως ή της επισήμου δηλώσεως. Τα έγγραφα τα οποία εκδίδονται σύμφωνα τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατό να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία εκδόσεώς τους.

(3) Ότι ο ενδιαφερόμενος δεν έχει παραπεμφθεί σε δίκη για τα εγκλήματα παρ.3 του άρθρου 1 παρ.2 της 5^Α αστυνομικής διάταξης.

(4) Ότι δεν τελεί υπό δικαστική συμπαράσταση (άρθρο 1066 ΑΚ).

(5) Στην οποία να αναγράφεται ότι ο ενδιαφερόμενος δεν έχει καταδικαστεί ή δεν έχει παραπεμφθεί σε δίκη για τα εγκλήματα της παρ.3 του άρθρου 1 της 5^Α αστυνομικής διάταξης. Σε περίπτωση που ο ανωτέρω ενδιαφερόμενος απασχολεί ή προτίθεται να απασχολήσει στο κατάστημά του υπαλλήλους ή βοηθούς του, υποχρεούται να υποβάλει παράλληλα και την προβλεπόμενη υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 που θα αφορά τα εν λόγω πρόσωπα από την οποία να προκύπτει ότι δεν έχουν καταδικαστεί ή δεν έχουν παραπεμφθεί σε δίκη για τα εγκλήματα της παρ.3 του άρθρου 1.

Δ. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΚΗΣΕΩΣ-ΑΝΑΝΕΩΣΗ-ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ:

(1) Η άσκηση του επαγγέλματος **ισχύει** για χρονικό διάστημα πέντε (5) ετών, με έναρξη τρεις (3) μήνες από την υποβολή της αναγγελίας άσκησης του επαγγέλματος από τον ενδιαφερόμενο στην οικεία αστυνομική αρχή με την επιφύλαξη των διατάξεων του άρθρου 6 της 5^Α αστυνομικής διάταξης..

(2) Για τη **συνέχιση** του επαγγέλματος απαιτείται νέα αναγγελία στην καθ' ύλην αρμόδια αστυνομική αρχή, τρεις (3) μήνες προ της λήξης της πενταετίας με την εκ νέου υποβολή των απαιτούμενων δικαιολογητικών.

(3) Η άσκηση της δραστηριότητας **απαγορεύεται** με απόφαση της οικίας αστυνομικής αρχής στις περιπτώσεις που διαπιστώνεται ότι έπαψαν να συντρέχουν οι όροι και οι προϋποθέσεις άσκησης της, καθώς και όταν ασκηθεί ποινική δίωξη σε βάρος του ενδιαφερομένου αυτής για οποιοδήποτε αδίκημα από τα μνημονευόμενα στην παρ.3 του άρθρου 1 της 5^Α αστυνομικής διάταξης. Κατά της απόφασης αυτής χωρεί ενδικοφανής προσφυγή.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο Ε.Κ.Ε.:
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

Χρόνος: Εντός τριμήνου από την αναγγελία ασκήσεως του επαγγέλματος, η Υπηρεσία δύναται να απαγορεύσει την άσκησή του, στην περίπτωση που δεν συγκεντρώνονται οι νόμιμες προϋποθέσεις προς τούτο ή δεν προκύπτει η συνδρομή τους από τα υποβληθέντα στοιχεία. Μετά την παρέλευση άπρακτης της ανωτέρω προθεσμίας τεκμαίρεται ότι το επάγγελμα ασκείται ελευθέρως (αρ. 3 του Ν. 3919/2011-ΦΕΚ 32/Α'/2-3-2011). Ο ενδιαφερόμενος, στην περίπτωση αυτή, μπορεί να ζητήσει σχετική βεβαίωση από την αρμόδια διοικητική αρχή, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 10 του 3230/2004 (ΦΕΚ 44/Α'/11-2-2004).

Κόστος: 3€ ένσημα Αστυνομίας + 3€ ένσημα Μ.Τ.Σ.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁴, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: (το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής):

- « 1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)
2. Εξουσιοδοτώ το ΕΚΕ (άρθρο 7 Ν. 3844/2010 από 30.4.2010) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
3.»

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η αιτών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)

⁴ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσποριστεί στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Αναγγελία άσκησης επαγγέλματος αργυραμοιβών, παλαιοπωλών, ενεχυροδανειστών και ασχολουμένων με την αγοραπωλησία ή τήξη μεταχειρισμένων κοσμημάτων και κομψοτεχνημάτων από χρυσό και λοιπών τιμαλφών [Φυσικό Πρόσωπο]		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

Χρόνος: Εντός τριμήνου από την αναγγελία ασκήσεως του επαγγέλματος, η Υπηρεσία δύναται να απαγορεύσει την άσκησή του, στην περίπτωση που δεν συγκεντρώνονται οι νόμιμες προϋποθέσεις προς τούτο ή δεν προκύπτει η συνδρομή τους από τα υποβληθέντα στοιχεία. Μετά την παρέλευση άπρακτης της ανωτέρω προθεσμίας τεκμαίρεται ότι το επάγγελμα ασκείται ελεύθερα (αρ. 3 του Ν. 3919/2011-ΦΕΚ 32/Α'/2-3-2011). Ο ενδιαφερόμενος, στην περίπτωση αυτή, μπορεί να ζητήσει σχετική βεβαίωση από την αρμόδια διοικητική αρχή, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 10 του 3230/2004 (ΦΕΚ 44/Α'/11-2-2004).

Κόστος: 3€ ένσημα Αστυνομίας + 3€ ένσημα Μ.Τ.Σ.

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Τρόπος παραλαβής που επελέγη:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:

«Αναγγελία άσκησης επαγγέλματος αργυραμοιβών, παλαιοπωλών, ενεχυροδανειστών και ασχολουμένων με την αγοραπωλησία ή τήξη μεταχειρισμένων κοσμημάτων και κομψοτεχνημάτων από χρυσό και λοιπών τιμαλφών (νομικό πρόσωπο)».

ΠΡΟΣ:	ΕΚΕ/Τμήμα Ασφαλείας ή Αστυνομικό Τμήμα(1)	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΕΤΑΙΡΙΑΣ¹

Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ.:			Αριθ. Άδειας Οδήγησης:*	
Αριθ. Διαβατηρίου:*			Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*			Ιθαγένεια:	
Ημερομηνία γέννησης ² :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:		
Τηλ:			Fax:			E - mail:	

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ³ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:						ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:			Fax:			E - mail:	

¹Αναγράφεται το όνομα του νομίμου εκπροσώπου που εμφανίζεται στο καταστατικό της εταιρείας.

² Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

³ Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁴	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1.Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Δικαστικής Χρήσης (2)		✓	
2.Πιστοποιητικό Εισαγγελικής Αρχής (3)		✓	
3.Πιστοποιητικό του Πρωτοδικείου του τόπου κατοικίας. (4)		✓	
4.Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 (5)	✓		
5.Βεβαίωση της οικείας Δημόσιας Οικονομικής Υπηρεσίας (Δ.Ο.Υ.) περί υποβολής δήλωσης έναρξης ασκήσεως επαγγέλματος (άρθρο 13 Ν. 4045/1960 σε συνδυασμό με άρθρο 36 Ν. 2859/2000	✓		
6.Έγγραφο από το οποίο αποδεικνύεται η νόμιμη χρήση του χώρου/χώρων, όπου θα λειτουργήσει το κατάστημα / υποκαταστήματα (τίτλος ιδιοκτησίας ή μισθωτήριο συμβόλαιο νόμιμα θεωρημένο) και το οποίο θα πρέπει να ευρίσκεται σε ασφαλή και στεγασμένο χώρο.	✓		
7.Αντίγραφο Καταστατικού της εταιρείας (Ο.Ε. Ε.Ε. Ε.Π.Ε. Α.Ε.) (6)	✓		
8.Φ.Ε.Κ. (Ε.Π.Ε. Α.Ε.)	✓		
<u>Α.ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</u> (1) Η αναγγελία έναρξης ασκήσεως επαγγέλματος γίνεται στο Τμήμα Ασφαλείας ή (όπου δεν υπάρχει Τμήμα Ασφαλείας) στο Αστυνομικό Τμήμα της περιοχής όπου έχει δηλωθεί ως έδρα για την έναρξη ασκήσεως επαγγέλματος.			
<u>Β.ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ:</u> Η άσκηση επαγγέλματος από νομικό πρόσωπο πραγματοποιείται εφόσον (i) για τις μεν ανώνυμες εταιρείες έκαστος των μελών του Δ.Σ. και των εκπροσώπων αυτών και (ii) για τις εταιρείες περιορισμένης ευθύνης και ομόρρυθμες ή ετερόρρυθμες εταιρείες, έκαστος των εταίρων και διαχειριστών αυτών, καθώς και των μελών του Δ.Σ. και των εκπροσώπων οποιασδήποτε μορφής εταιρίας που συμμετέχουν σε αυτές, πληρούν τις ακόλουθες προϋποθέσεις: (α) έχει συμπληρώσει το 18 ^ο έτος της ηλικίας του. (β) δεν έχει καταδικασθεί αμετάκλητα σε οποιαδήποτε ποινή για τα εγκλήματα ανυποταξίας, λιποταξίας, προσβολών του πολιτεύματος, προδοσίας της Χώρας, προσβολών κατά της ελεύθερης άσκησης των πολιτικών δικαιωμάτων, προσβολών κατά της πολιτειακής εξουσίας, κατά της γενετήσιας ελευθερίας και οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, εγκληματικής οργάνωσης, τρομοκρατικών πράξεων, παραχάραξης, κιβδηλείας, πλαστογραφίας, απιστίας περί την υπηρεσία, παραβίασης του απορρήτου των τηλεφωνημάτων και της προφορικής συνομιλίας, κλοπής, ληστείας, υπεξαίρεσης, εκβίασης, απάτης, απιστίας, αποδοχής και διάθεσης προϊόντων εγκλήματος, δωροδοκίας ή δωροληψίας, καταπίεσης, ναρκωτικών, ζωοκλοπής, λαθρεμπορίας,			

⁴ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ(άρθρο 31ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

- περί αρχαιοτήτων και περί όπλων και εκρηκτικών υλών, ανεξάρτητα αν η καταδίκη αυτή αναγράφεται ή όχι στο ποινικό Μητρώο του ενδιαφερομένου,
- (γ) δεν έχει αποστερηθεί οποτεδήποτε των πολιτικών δικαιωμάτων του, έστω και αν έχει λήξει ο χρόνος που ορίστηκε για τη στέρησή τους
- (δ) δεν τελεί υπό δικαστική συμπαράσταση.
- (ε) δεν κρατείται προσωρινά ή δεν έχει παραπεμφθεί αμετάκλητα σε δίκη για κακούργημα ή για αδίκημα της περίπτωσης β' ή δεν έχει καταδικασθεί έστω και με οριστική απόφαση για κακούργημα ή για αδίκημα της περίπτωσης β'. Το κώλυμα αυτό ισχύει μέχρις ότου εκδοθεί αμετάκλητη απαλλακτική απόφαση.
- (στ) δεν έχει στερηθεί των πολιτικών δικαιωμάτων του, έστω και αν έχει λήξει ο χρόνος που ορίστηκε για τη στέρησή τους και
- Οι απαγορεύσεις παρατήρησης (β) δεν ισχύουν, εάν παρήλθε πενταετία από της εκτίσεως ή της παραγραφής της ποινής ή της δι' απονομής χάριτος άφεσης αυτής.

Γ. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

- (2) Το αντίγραφο ποινικού μητρώου αναζητείται υποχρεωτικά αυτεπάγγελα όταν εκδίδεται από ημεδαπές Αρχές.
- Ελλείψει αντιγράφου ποινικού μητρώου απαιτείται η προσκόμιση ισοδύναμου εγγράφου που έχει εκδοθεί από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, από τα οποία να προκύπτει ότι οι απαιτήσεις ικανοποιούνται. Αν η χώρα καταγωγής ή προέλευσης δεν χορηγεί τέτοιο έγγραφο τούτο είναι δυνατόν να αντικατασταθεί από ένορκη βεβαίωση, ή για τα κράτη όπου δεν υφίσταται η ένορκη δήλωση, με υπεύθυνη δήλωση η οποία υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο ενώπιον της αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής ή κατά περίπτωση ενώπιον συμβολαιογράφου της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, οι οποίοι χορηγούν βεβαίωση περί παροχής της ενόρκου δηλώσεως ή της επισήμου δηλώσεως. Τα έγγραφα τα οποία εκδίδονται σύμφωνα τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατόν να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία εκδόσεώς τους.
- (3) Ότι ο ενδιαφερόμενος δεν έχει παραπεμφθεί σε δίκη για τα εγκλήματα παρ.3 του άρθρου 1 παρ.2 της 5^α αστυνομικής διάταξης.
- (4) Ότι δεν τελεί υπό δικαστική συμπαράσταση (άρθρο 1066 ΑΚ).
- (5) Στην οποία να αναγράφεται ότι ο ενδιαφερόμενος δεν έχει καταδικαστεί ή δεν έχει παραπεμφθεί σε δίκη για τα εγκλήματα της παρ.3 του άρθρου 1 της 5^α αστυνομικής διάταξης. Σε περίπτωση που ο ανωτέρω ενδιαφερόμενος απασχολεί ή προτίθεται να απασχολήσει στο κατάστημά του υπαλλήλους ή βοηθούς του, υποχρεούται να υποβάλει παράλληλα και την προβλεπόμενη υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 που θα αφορά τα εν λόγω πρόσωπα από την οποία να προκύπτει ότι δεν έχουν καταδικαστεί ή δεν έχουν παραπεμφθεί σε δίκη για τα εγκλήματα της παρ.3 του άρθρου 1.
- (6) Αντίγραφο του εγκριθέντος και δημοσιευθέντος καταστατικού της εταιρείας (Ο.Ε. Ε.Ε. Ε.Π.Ε. Α.Ε.) θεωρημένο και εγκεκριμένο από το αρμόδιο Πρωτοδικείο και ειδικότερα για τις Α.Ε. και Ε.Π.Ε. εκτός από το καταστατικό να υποβάλλουν και το Φ.Ε.Κ..
- Τα δικαιολογητικά (1) έως και (6) θα πρέπει να προσκομίζονται για τις μεν ανώνυμες εταιρείες από έκαστο μέλος του Δ.Σ. και από τους εκπροσώπους αυτών, για τις δε εταιρείες περιορισμένης ευθύνης και για τις ομόρρυθμες ή ετερόρρυθμες εταιρείες, από έκαστο εταίρο και από τους διαχειριστές αυτών, καθώς και από έκαστο μέλος του Δ.Σ.

Δ. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΚΗΣΕΩΣ-ΑΝΑΝΕΩΣΗ-ΑΝΑΚΛΗΣΗ:

- (1) Η άσκηση του επαγγέλματος **ισχύει** για χρονικό διάστημα πέντε (5) ετών, με έναρξη τρεις (3) μήνες από την υποβολή της αναγγελίας άσκησης του επαγγέλματος από τον ενδιαφερόμενο στην οικεία αστυνομική αρχή.
- (2) Για τη **συνέχιση** του επαγγέλματος απαιτείται νέα αναγγελία στην καθ' ύλην αρμόδια αστυνομική αρχή, τρεις (3) μήνες προ της λήξης της πενταετίας.
- (3) **Ανάκληση** της δραστηριότητας μπορεί να γίνει με απόφαση της οικίας αστυνομικής αρχής στις περιπτώσεις που διαπιστώνεται ότι έπαψαν να συντρέχουν οι όροι και οι προϋποθέσεις άσκησης της, καθώς και όταν ασκηθεί ποινική δίωξη σε βάρος του επιτηδευματία για οποιοδήποτε αδίκημα από τα μνημονευόμενα στην παρ. 3 του άρθρου 1 της 5^α αστυνομικής διάταξης. Κατά της απόφασης αυτής χωρεί ενδικοφανής προσφυγή.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο Ε.Κ.Ε.:
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

Χρόνος: Εντός τριμήνου από την αναγγελία ασκήσεως του επαγγέλματος, η Υπηρεσία δύναται να απαγορεύσει την άσκησή του, στην περίπτωση που δεν συγκεντρώνονται οι νόμιμες προϋποθέσεις προς τούτο ή δεν προκύπτει η συνδρομή τους από τα υποβληθέντα στοιχεία. Μετά την παρέλευση άπρακτης της ανωτέρω προθεσμίας τεκμαίρεται ότι το επάγγελμα ασκείται ελευθέρως (αρ. 3 του Ν. 3919/2011-ΦΕΚ 32/Α'/2-3-2011). Ο ενδιαφερόμενος, στην περίπτωση αυτή, μπορεί να ζητήσει σχετική βεβαίωση από την αρμόδια διοικητική αρχή, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 10 του 3230/2004 (ΦΕΚ 44/Α'/11-2-2004).

Κόστος: 3€ ένσημα Αστυνομίας + 3€ ένσημα Μ.Τ.Σ.

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών: Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁵, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: (το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής):

- « 1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)
2. Εξουσιοδοτώ το ΕΚΕ (άρθρο 7 Ν. 3844/2010 από 30.4.2010) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
3.»

.....

(Ημερομηνία)

**Ο/Η αιτών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)**

⁵ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσποριστεί στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Αναγγελία άσκησης επαγγέλματος αργυραμοιβών, παλαιοπωλών, ενεχυροδανειστών και ασχολουμένων με την αγοραπωλησία ή τήξη μεταχειρισμένων κοσμημάτων και κομψοτεχνημάτων από χρυσό και λοιπών τιμαλφών[Νομικό Πρόσωπο]		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

Χρόνος: Εντός τριμήνου από την αναγγελία ασκήσεως του επαγγέλματος, η Υπηρεσία δύναται να απαγορεύσει την άσκησή του, στην περίπτωση που δεν συγκεντρώνονται οι νόμιμες προϋποθέσεις προς τούτο ή δεν προκύπτει η συνδρομή τους από τα υποβληθέντα στοιχεία. Μετά την παρέλευση άπρακτης της ανωτέρω προθεσμίας τεκμαίρεται ότι το επάγγελμα ασκείται ελευθέρως (αρ. 3 του Ν. 3919/2011-ΦΕΚ 32/Α'/2-3-2011). Ο ενδιαφερόμενος, στην περίπτωση αυτή, μπορεί να ζητήσει σχετική βεβαίωση από την αρμόδια διοικητική αρχή, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 10 του 3230/2004 (ΦΕΚ 44/Α'/11-2-2004).

Κόστος: 3€ ένσημα Αστυνομίας + 3€ ένσημα Μ.Τ.Σ.

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών: Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Τρόπος παραλαβής που επελέγη:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:

«Άδεια εμπορίας περιστρώφων-πιστολίων, όπλων σκοποβολής, σκοπευτικών διοπτρών, μερών, ανταλλακτικών, φυσιγγίων, καλύκων και καψυλλίων αυτών από φυσικό πρόσωπο».

ΠΡΟΣ:	ΕΚΕ/Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας (Υποδ/νση Ασφαλείας)*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:**	Α.Φ.Μ:		Αριθ. Άδειας Οδήγησης:**
Αριθ. Διαβατηρίου:**	Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:**		Ιθαγένεια:
Ημερομηνία γέννησης ¹ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:
Τηλ:	Fax:	E - mail:	Αριθ: TK:

* του τόπου κατοικίας του ενδιαφερομένου.

** συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ² (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ:		T.K:
Τηλ:	Fax:	E - mail:	

¹ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

² Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ³	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Πιστοποιητικό ιατρού ειδικότητας νευρολόγου-ψυχιάτρου ή παθολόγου από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου. ⁽¹⁾			
2. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου (Τύπου Α') (αναζητείται υποχρεωτικώς αυτεπάγγελτα όταν εκδίδεται από ημεδαπές αρχές) (Παρατήρηση Γ)		✓	
3. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 των ενδιαφερομένων στην οποία αναφέρεται ότι ο δηλών δεν εμπίπτει στις απαγορευτικές διατάξεις του άρθρου 18 του Ν.2168/1993 και ότι δεν τυγχάνει φυγόποινος ή φυγόδικος			
4. Αντίγραφο της άδειας λειτουργίας του εργοστασίου ή εργαστηρίου, αν απαιτείται σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις. Στις περιπτώσεις που δεν απαιτείται άδεια λειτουργίας υποβάλλεται: α) Πιστοποιητικό Πυρασφάλειας της αρμόδιας Πυροσβεστικής Υπηρεσίας. β) Αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου ή άλλο επίσημο έγγραφο από το οποίο να προκύπτει ότι παραχωρείται η χρήση του ακινήτου για το συγκεκριμένο σκοπό και για καθορισμένο χρόνο. Αν το ακίνητο είναι ιδιόκτητο, υποβάλλεται σχετική υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου. γ) Υπεύθυνη δήλωση (Ν.1599/86) του ιδιοκτήτη του ακινήτου στην οποία αναφέρονται: i) Ότι από τις ισχύουσες πολεοδομικές διατάξεις επιτρέπεται η λειτουργία της συγκεκριμένης επιχείρησης στο ακίνητο και δεν έγινε αλλαγή της χρήσης του χώρου. ii) Ότι από τον κανονισμό της πολυκατοικίας, στην οποία ευρίσκεται το ακίνητο, επιτρέπεται η λειτουργία της ανωτέρω επιχείρησης και ότι η πλειοψηφία των ενοίκων δεν αντιτίθεται στη λειτουργία της. ⁽²⁾			

³ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ(άρθρο 31ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

5.Αντίγραφο της δήλωσης που προβλέπεται από τις διατάξεις του άρθρου 19 του Ν.2168/93 η οποία περιέχει τα πλήρη στοιχεία του κατασκευαστή και του εισαγωγέα, το είδος, την ονομασία και τα τεχνικά χαρακτηριστικά των προς εισαγωγή, κατασκευή, μετασκευή, συναρμολόγηση και επεξεργασία ειδών. Στην δήλωση επισυνάπτονται φωτογραφίες, σχεδιαγράμματα και οποιαδήποτε άλλα στοιχεία κατέχει ο ενδιαφερόμενος για το είδος οπλισμού. ⁽³⁾			
6.Αντίγραφο καταλληλότητας ή έγκρισης κυκλοφορίας των προς κατασκευή ή συναρμολόγηση ειδών, που χορηγείται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν.2168/93 και των κατ' εξουσιοδότηση αυτού εκδιδόμενων Υπ. Αποφάσεων, ήτοι από το Υπ. Περιφερ. Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας για τις εκρηκτικές ύλες και από δημόσια υπηρεσία ή εποπτευόμενο από το κράτος φορέα που καθορίζεται με απόφαση των Υπ. Εθνικής Άμυνας και Προστασίας του Πολίτη. ⁽⁴⁾			
7.Υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου στην οποία θα δηλώνει ότι: i) Δεν είναι εταίρος σε Ιδιωτική Επιχείρηση Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας που λειτουργεί ως ομόρρυθμη ή ετερόρρυθμη εταιρεία. ii) Δεν είναι εκπρόσωπος, διαχειριστής, μέλος Δ.Σ ή μέτοχος Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας που λειτουργεί με τη μορφή Ανώνυμης Εταιρείας και iii) Δεν είναι υπάλληλος Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας.			
8.Υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου από την οποία προκύπτει, ότι τόσο ο ίδιος, όσο και συγγενείς του εξ' αίματος ή εξ' αγχιστείας μέχρι και δευτέρου βαθμού, δεν συμμετέχουν ως μέλη διοικητικών συμβουλίων σκοπευτικών σωμάτων και δεν τυγχάνουν ιδιοκτήτες ή εκμεταλλευτές σκοπευτηρίων.			
9.Αντίγραφο άδειας λειτουργίας αποθήκης, σε περίπτωση εναποθήκευσης φυσιγγίων και καψυλλίων σε ποσότητες μεγαλύτερες από τις προβλεπόμενες στο άρθ. 1 παρ. 2 της 3329/15.2.1989 (ΦΕΚ 132-τ. Β') Κ.Υ.Α, όπως τροποποιήθηκε με την Φ. 28/18787/1032 από 7.8.2000 (ΦΕΚ 1035-τ. Β') Κ.Υ.Α. Σε περίπτωση που ο			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ενδιαφερόμενος πρόκειται να εναποθηκεύσει τα προς εμπορία φυσιγγία και καψύλλια σε αποθήκη τρίτου, το αντίγραφο της άδειας λειτουργίας αποθήκης θα συνοδεύεται από αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου ή άλλου επίσημου εγγράφου από το οποίο να προκύπτει ότι παραχωρείται η χρήση της αποθήκης για εναποθήκευση συγκεκριμένων ποσοτήτων κατά είδος και για ορισμένο χρόνο.			
10.Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Α.** ⁽¹⁾ Το πιστοποιητικό αυτό παραδίδεται από τον ιατρό, στο πρόσωπο που ζήτησε την εξέτασή του εντός σφραγισμένου φακέλου. Η αρμόδια για την έκδοση της άδειας Αστυνομική Αρχή ελέγχει το απαραβίαστο του φακέλου και δεν παραλαμβάνει πιστοποιητικό που ο φάκελός του παραβιάσθηκε.
- Αποδεκτά γίνονται και τα ιατρικά πιστοποιητικά που εκδίδονται από γιατρούς των ως άνω ειδικοτήτων και δημόσιων νοσοκομείων όλων των κ-μ της Ε.Ε.
- ⁽²⁾ Η επισύναψη της δήλωσης αυτής στα λοιπά δικαιολογητικά καθιστά υποχρεωτική την έκδοση της ζητούμενης άδειας από την αρμόδια αστυνομική αρχή, εφόσον συντρέχουν και οι λοιπές νόμιμες προϋποθέσεις.
- Η κατά τα ανωτέρω χορηγηθείσα άδεια ανακαλείται, εφόσον υπάρξει απόφαση δικαστηρίου για το αναληθές της δήλωσης.
- ⁽³⁾ Από την υποχρέωση αυτή εξαιρούνται οι επισκευαστές των όπλων. Η εν λόγω δήλωση μαζί με τα λοιπά δικαιολογητικά και στοιχεία υποβάλλεται στην κατά τόπο αρμόδια αστυνομική αρχή, η οποία στη συνέχεια υποβάλλει τη δήλωση στη Δ/νση Εγκληματολογικών Ερευνών. Η προαναφερόμενη Δ/νση δύναται, αν το κρίνει σκόπιμο, να ζητήσει από τον ενδιαφερόμενο, μέσω της αστυνομικής αρχής, την υποβολή πρόσθετων στοιχείων.
- ⁽⁴⁾ Δεν υπόκεινται σε έλεγχο καταλληλότητας τα είδη για τα οποία έχει γίνει τέτοιος έλεγχος από χώρα της Ε.Ε.
- Το δικαιολογητικό αυτό ως και το αναφερόμενο στην προηγούμενη περίπτωση (5), υποβάλλονται άπαξ και στη συνέχεια εκ νέου, μόνο αν πρόκειται να κατασκευασθούν ή συναρμολογηθούν είδη διαφορετικά από τα αναφερόμενα στα δικαιολογητικά αυτά.
- Β. Δικαιολογητικά για την εκ νέου έκδοση άδειας:** Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να υποβάλλουν αίτηση για την ανανέωση της άδειας τουλάχιστον τρεις μήνες πριν τη λήξη της ισχύος της ήδη χορηγηθείσας άδειας (προβλέπεται η επανυποβολή των ίδιων δικαιολογητικών).
- Υπεύθυνες δηλώσεις:** Το περιεχόμενο περισσότερων δηλώσεων δύναται να αναφέρεται συνολικά σε μία δήλωση.
- Αλλαγή του τόπου κατοικίας:** Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να δηλώνουν στις αστυνομικές αρχές τη νέα διεύθυνση κατοικίας τους εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την αλλαγή της. Η μη συμμόρφωση αποτελεί λόγο προσωρινής ή οριστικής αφαίρεσης της κατεχόμενης άδειας.
- Γ. Ελλείψει αντιγράφου ποινικού μητρώου,** απαιτείται η προσκόμιση ενός ισοδύναμου εγγράφου που έχει εκδοθεί από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, από το οποίο να προκύπτει ότι οι απαιτήσεις ικανοποιούνται. Αν η χώρα καταγωγής ή προέλευσης δεν χορηγεί τέτοιο έγγραφο τούτο είναι δυνατόν να αντικατασταθεί από ένορκη βεβαίωση, ή για τα κράτη όπου δεν υφίσταται η ένορκη δήλωση, με υπεύθυνη δήλωση η οποία υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο ενώπιον της αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής ή κατά περίπτωση ενώπιον συμβολαιογράφου της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, οι οποίοι χορηγούν βεβαίωση περί παροχής της ενόρκου δηλώσεως ή της επισήμου δηλώσεως. Τα έγγραφα τα οποία εκδίδονται σύμφωνα τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατό να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία εκδόσεώς τους.
- Δ. Διάρκεια άδειας και ισχύος δικαιολογητικών:**
- (α) Διάρκεια ισχύος άδειας: Πέντε (5) έτη από την έκδοσή της*
- (β) Ιατρικό πιστοποιητικό: Ισχύει για όσο χρόνο ισχύει η άδεια**.
- (γ) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου: Λαμβάνεται υπόψη για ένα (1) έτος από της εκδόσεώς του



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

* Αν για τη χορήγηση της άδειας απαιτείται, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, άδεια λειτουργίας εργοστασίου, εργαστηρίου ή αποθηκών που εκδίδεται από αρμόδιες υπηρεσίες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, η χορηγούμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη άδεια, ισχύει για πέντε (5) έτη, εφόσον βεβαιώς εξακολουθούν να παραμένουν σε ισχύ ή θα ανανεωθούν έγκαιρα οι εν λόγω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο παύσουν να ισχύουν οι ως άνω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, παύει να ισχύει και η εκδιδόμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη σχετική άδεια και ανακαλείται αυτοδικαίως.

**Προσκόμιση νέου πιστοποιητικού απαιτείται σε περίπτωση που ο κάτοχος της άδειας αυτής, ζητήσει τη χορήγηση άλλης προβλεπόμενης από τις διατάξεις του Ν.2168/93 αδείας, μετά παρέλευση 3ετίας από της έκδοσης του τελευταίου πιστοποιητικού. Κατ' εξαίρεση η αρμόδια αστυνομική αρχή, δύναται κατά το χρόνο ασκήσεως του επαγγέλματος, να ζητήσει την προσκόμιση νέου ιατρικού πιστοποιητικού άλλου ιατρού ή κρατικού νοσοκομείου, αν έχει αμφιβολίες για την κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο Ε.Κ.Ε.:
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁴, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: (το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής):

- «1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)
2. Εξουσιοδοτώ το ΕΚΕ (άρθρο 7 Ν. 3844/2010 από 30.4.2010) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
3.....»

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η
αιτών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)

⁴ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσποριστεί στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Άδεια εμπορίας περιστρώφων-πιστολίων, όπλων σκοποβολής, σκοπευτικών διοπτρών, μερών, ανταλλακτικών, φυσιγγίων, καλύκων και καψυλλίων αυτών <u>από φυσικό πρόσωπο</u> ».		
Υπηρεσία Υποβολής:	Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας) *		
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νία αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

* Του τόπου κατοικίας του ενδιαφερομένου.

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Τρόπος παραλαβής που επελέγη:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών
(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:

«Άδεια εμπορίας περιστρώπων-πιστολίων, όπλων σκοποβολής, σκοπευτικών διοπτρών, μερών, ανταλλακτικών, φυσιγγίων, καλύκων και καψυλλίων αυτών από νομικό πρόσωπο».

ΠΡΟΣ:	ΕΚΕ/Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας) *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας*:			Α.Φ.Μ.:			Αριθ. Άδειας Οδήγησης**	
Αριθ. Διαβατηρίου**			Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας**			Ιθαγένεια:	
Ημερομηνία γέννησης ¹ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:		
Τηλ:		Fax:		E - mail:			
Εμπορική επωνυμία:				Έδρα:			

* του τόπου κατοικίας του ενδιαφερομένου.

** συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ² (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:					ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E - mail:			

¹ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

² Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ³	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Πιστοποιητικό ιατρού ειδικότητας νευρολόγου-ψυχιάτρου ή παθολόγου από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση της ψυχικής υγείας των μελών του διοικητικού συμβουλίου προκειμένου περί σωματείων, των μελών του διοικητικού συμβουλίου, εκπροσώπων και διαχειριστών προκειμένου για Α.Ε. και Ε.Π.Ε. και όλων των εταίρων προκειμένου περί εταιρειών άλλης μορφής. ⁽¹⁾			
2. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου (Τύπου Α') (αναζητείται υποχρεωτικώς αυτεπάγγελτα όταν εκδίδεται από ημεδαπές αρχές) (Παράρτημα Γ) ⁽²⁾		✓	
3. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 των ενδιαφερομένων στην οποία αναφέρεται ότι ο δηλών δεν εμπίπτει στις απαγορευτικές διατάξεις του άρθρου 18 του Ν.2168/1993 και ότι δεν τυγχάνει φυγόποινος ή φυγόδικος.			
4. - Με εξαίρεση τους Δημόσιους Οργανισμούς, τις Τράπεζες και τις Επιχειρήσεις κοινής ωφελείας, υποβάλλονται επιπλέον των ανωτέρω και τα εξής δικαιολογητικά: α. Αντίγραφο της πράξης διορισμού εκπροσώπου του διοικητικού συμβουλίου της Α.Ε. β. Αντίγραφο του καταστατικού ή εταιρικού προκειμένου για νομικό πρόσωπο άλλης μορφής. Τα ανωτέρω δικαιολογητικά υποβάλλονται μία φορά και μόνο σε περίπτωση τροποποίησης του καταστατικού δημιουργείται υποχρέωση υποβολής εκ νέου.			
5. Αντίγραφο της άδειας λειτουργίας του εργοστασίου ή εργαστηρίου, αν απαιτείται σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις. Στις περιπτώσεις που δεν απαιτείται άδεια λειτουργίας υποβάλλεται: α) Πιστοποιητικό Πυρασφάλειας της αρμόδιας Πυροσβεστικής Υπηρεσίας. β) Αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου ή άλλο επίσημο έγγραφο από το οποίο να			

³ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ(άρθρο 31ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

προκύπτει ότι παραχωρείται η χρήση του ακινήτου για το συγκεκριμένο σκοπό και για καθορισμένο χρόνο. Αν το ακίνητο είναι ιδιόκτητο, υποβάλλεται σχετική υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου. γ) Υπεύθυνη δήλωση(Ν.1599/86) του ιδιοκτήτη του ακινήτου στην οποία αναφέρονται: i) Ότι από τις ισχύουσες πολεοδομικές διατάξεις επιτρέπεται η λειτουργία της συγκεκριμένης επιχείρησης στο ακίνητο και δεν έγινε αλλαγή της χρήσης του χώρου. ii)Ότι από τον κανονισμό της πολυκατοικίας, στην οποία ευρίσκεται το ακίνητο, επιτρέπεται η λειτουργία της ανωτέρω επιχείρησης και ότι η πλειοψηφία των ενοίκων δεν αντιτίθεται στη λειτουργία της. ⁽³⁾			
6.Αντίγραφο της δήλωσης που προβλέπεται από τις διατάξεις του άρθρου 19 του Ν.2168/93 η οποία περιέχει τα πλήρη στοιχεία του κατασκευαστή και του εισαγωγέα, το είδος, την ονομασία και τα τεχνικά χαρακτηριστικά των προς εισαγωγή, κατασκευή, μετασκευή, συναρμολόγηση και επεξεργασία ειδών. Στην δήλωση επισυνάπτονται φωτογραφίες, σχεδιαγράμματα και οποιαδήποτε άλλα στοιχεία κατέχει ο ενδιαφερόμενος για το είδος οπλισμού. ⁽⁴⁾			
7.Αντίγραφο καταλληλότητας ή έγκρισης κυκλοφορίας των προς κατασκευή ή συναρμολόγηση ειδών, που χορηγείται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν.2168/93 και των κατ' εξουσιοδότηση αυτού εκδιδόμενων Υπ. Αποφάσεων, ήτοι από το Υπ. Περιφερ. Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας για τις εκρηκτικές ύλες και από δημόσια υπηρεσία ή εποπτευόμενο από το κράτος φορέα που καθορίζεται με απόφαση των Υπ. Εθνικής Άμυνας και Προστασίας του Πολίτη. ⁽⁵⁾			
8.Υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου στην οποία θα δηλώνει ότι: i) Δεν είναι εταίρος σε Ιδιωτική Επιχείρηση Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας που λειτουργεί ως ομόρρυθμη ή ετερόρρυθμη εταιρεία. ii) Δεν είναι εκπρόσωπος, διαχειριστής, μέλος Δ.Σ ή μέτοχος Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας που λειτουργεί με τη μορφή Ανώνυμης Εταιρείας και iii)Δεν είναι υπάλληλος Ιδιωτικής			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας.			
9.Υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου από την οποία προκύπτει, ότι τόσο ο ίδιος, όσο και συγγενείς του εξ' αίματος ή εξ' αγχιστείας μέχρι και δευτέρου βαθμού, δεν συμμετέχουν ως μέλη διοικητικών συμβουλίων σκοπευτικών σωμάτων και δεν τυγχάνουν ιδιοκτήτες ή εκμεταλλευτές σκοπευτηρίων. ⁽⁶⁾			
10.Αντίγραφο άδειας λειτουργίας αποθήκης, σε περίπτωση εναποθήκευσης φυσιγγίων και καψυλλίων σε ποσότητες μεγαλύτερες από τις προβλεπόμενες στο άρθρ. 1 παρ. 2 της 3329/15.2.1989 (ΦΕΚ 132-τ. Β') Κ.Υ.Α, όπως τροποποιήθηκε με την Φ. 28/18787/1032 από 7.8.2000 (ΦΕΚ 1035-τ. Β') Κ.Υ.Α. Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος πρόκειται να εναποθηκεύσει τα προς εμπορία φυσίγγια και καψύλλια σε αποθήκη τρίτου, το επικυρωμένο αντίγραφο της άδειας λειτουργίας αποθήκης θα συνοδεύεται από αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου ή άλλου επίσημου εγγράφου από το οποίο να προκύπτει ότι παραχωρείται η χρήση της αποθήκης για εναποθήκευση συγκεκριμένων ποσοτήτων κατά είδος και για ορισμένο χρόνο.			
11.Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Α.** ⁽¹⁾ Το πιστοποιητικό αυτό παραδίδεται από τον ιατρό, στο πρόσωπο που ζήτησε την εξέτασή του εντός σφραγισμένου φακέλου. Η αρμόδια για την έκδοση της άδειας Αστυνομική Αρχή ελέγχει το απαράβαστο του φακέλου και δεν παραλαμβάνει πιστοποιητικό που ο φάκελός του παραβιάστηκε.
- Αποδεκτά γίνονται και τα ιατρικά πιστοποιητικά που εκδίδονται από γιατρούς των ως άνω ειδικοτήτων και δημόσιων νοσοκομείων όλων των κ-μ της Ε.Ε.
- ⁽²⁾ Σύμφωνα με τις διακρίσεις που ισχύουν για το ιατρικό πιστοποιητικό.
- ⁽³⁾ Η επισύναψη της δήλωσης αυτής στα λοιπά δικαιολογητικά καθιστά υποχρεωτική την έκδοση της ζητούμενης άδειας από την αρμόδια αστυνομική αρχή, εφόσον συντρέχουν και οι λοιπές νόμιμες προϋποθέσεις.
- Η κατά τα ανωτέρω χορηγηθείσα άδεια ανακαλείται, εφόσον υπάρξει απόφαση δικαστηρίου για το αναληθές της δήλωσης.
- ⁽⁴⁾ Από την υποχρέωση αυτή εξαιρούνται οι επισκευαστές των όπλων. Η εν λόγω δήλωση μαζί με τα λοιπά δικαιολογητικά και στοιχεία υποβάλλεται στην κατά τόπο αρμόδια αστυνομική αρχή, η οποία στη συνέχεια υποβάλλει τη δήλωση στη Δ/ση Εγκληματολογικών Ερευνών. Η προαναφερόμενη Δ/ση δύναται, αν το κρίνει σκόπιμο, να ζητήσει από τον ενδιαφερόμενο, μέσω της αστυνομικής αρχής, την υποβολή πρόσθετων στοιχείων.
- ⁽⁵⁾ Δεν υπόκεινται σε έλεγχο καταλληλότητας τα είδη για τα οποία έχει γίνει τέτοιος έλεγχος από χώρα της Ε.Ε.
- Το δικαιολογητικό αυτό ως και το αναφερόμενο στην προηγούμενη περίπτωση (5), υποβάλλονται άπαξ και στη συνέχεια εκ νέου, μόνο αν πρόκειται να κατασκευασθούν ή συναρμολογηθούν είδη διαφορετικά από τα αναφερόμενα στα δικαιολογητικά αυτά.
- ⁽⁶⁾ Κατά τις διακρίσεις του άρθρου 18 παρ. 7 του Ν.2168/93, ως τροποποιήθηκε με άρθρο 4 παρ. 7 του Ν.2334/95.

Β. Δικαιολογητικά για την εκ νέου έκδοση άδειας: Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να υποβάλλουν αίτηση για την ανανέωση της άδειας τουλάχιστον τρεις μήνες πριν τη λήξη της



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ισχύος της ήδη χορηγηθείσας άδειας (προβλέπεται η επανυποβολή των ίδιων δικαιολογητικών).

Υπεύθυνες δηλώσεις: Το περιεχόμενο περισσοτέρων δηλώσεων δύναται να αναφέρεται συνολικά σε μία δήλωση.

Αλλαγή του τόπου κατοικίας: Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να δηλώνουν στις αστυνομικές αρχές τη νέα διεύθυνση κατοικίας τους εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την αλλαγή της. Η μη συμμόρφωση αποτελεί λόγο προσωρινής ή οριστικής αφαίρεσης της κατεχόμενης άδειας.

Γ. Ελλείψει αντιγράφου ποινικού μητρώου, απαιτείται η προσκόμιση ενός ισοδύναμου εγγράφου που έχει εκδοθεί από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, από το οποίο να προκύπτει ότι οι απαιτήσεις ικανοποιούνται. Αν η χώρα καταγωγής ή προέλευσης δεν χορηγεί τέτοιο έγγραφο τούτο είναι δυνατόν να αντικατασταθεί από ένορκη βεβαίωση, ή για τα κράτη όπου δεν υφίσταται η ένορκη δήλωση, με υπεύθυνη δήλωση η οποία υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο ενώπιον της αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής ή κατά περίπτωση ενώπιον συμβολαιογράφου της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, οι οποίοι χορηγούν βεβαίωση περί παροχής της ενόρκου δηλώσεως ή της επισήμου δηλώσεως. Τα έγγραφα τα οποία εκδίδονται σύμφωνα τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατό να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία εκδόσεώς τους.

Δ. Διάρκεια άδειας και ισχύος δικαιολογητικών:

(α) Διάρκεια ισχύος άδειας: Πέντε (5) έτη από την έκδοσή της*

(β) Ιατρικό πιστοποιητικό: Ισχύει για όσο χρόνο ισχύει η άδεια**

(γ) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου: Λαμβάνεται υπόψη για ένα (1) έτος από της εκδόσεώς του.

* Αν για τη χορήγηση της άδειας απαιτείται, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, άδεια λειτουργίας εργοστασίου, εργαστηρίου ή αποθηκών που εκδίδεται από αρμόδιες υπηρεσίες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, η χορηγούμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη άδεια, ισχύει για πέντε (5) έτη, εφόσον βεβαίως εξακολουθούν να παραμένουν σε ισχύ ή θα ανανεωθούν έγκαιρα οι εν λόγω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο παύσουν να ισχύουν οι ως άνω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, παύει να ισχύει και η εκδιδόμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη σχετική άδεια και ανακαλείται αυτοδικαίως.

** Προσκόμιση νέου πιστοποιητικού απαιτείται σε περίπτωση που ο κάτοχος της άδειας αυτής, ζητήσει τη χορήγηση άλλης προβλεπόμενης από τις διατάξεις του Ν.2168/93 άδειας, μετά παρέλευση 3ετίας από της έκδοσης του τελευταίου πιστοποιητικού. Κατ' εξαίρεση η αρμόδια αστυνομική αρχή, δύναται κατά το χρόνο ασκήσεως του επαγγέλματος, να ζητήσει την προσκόμιση νέου ιατρικού πιστοποιητικού άλλου ιατρού ή κρατικού νοσοκομείου, αν έχει αμφιβολίες για την κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο Ε.Κ.Ε.:
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁴, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: (το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής):

- « 1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)**
2. Εξουσιοδοτώ το ΕΚΕ (άρθρο 7 Ν. 3844/2010 από 30.4.2010) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
3.....»

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η
αιτών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)

⁴ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσποριστεί στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Άδεια εμπορίας περιστρώφων-πιστολίων, όπλων σκοποβολής, σκοπευτικών διοπτρών, μερών, ανταλλακτικών, φυσιγγίων, καλύκων και καψυλλίων αυτών από νομικό πρόσωπο».		
Υπηρεσία Υποβολής:	Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας) *		
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Εμπορική επωνυμία:		Έδρα:	
Αιτών(νόμιμος εκπρόσωπος):	Όνομα:		Επώνυμο:

* του τόπου κατοικίας του ενδιαφερομένου.

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Τρόπος παραλαβής που επελέγη:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων Υπηρεσιών
(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:

«Άδεια εμπορίας κυνηγετικών όπλων, μερών, ανταλλακτικών και φυσιγγίων αυτών, πυρίτιδας, καλύκων, καψυλλίων και αεροβόλων όπλων, όπλων για την καταστροφή συσκολλούμενου υλικού και φυσιγγίων αυτών και λοιπών αντικειμένων προβλεπόμενων από το άρθρο 6 παρ. 3 του Ν.2168/93, πλην εκρηκτικών υλών και εκρηκτικών μηχανισμών (άρθρο 6 παρ. 3 εδαφ. γ,δ,στ,η,θ και ια), από φυσικό πρόσωπο»

ΠΡΟΣ:	ΕΚΕ/Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας) *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:**	A.Φ.Μ.:	Αριθ. Άδειας Οδήγησης:**	
Αριθ. Διαβατηρίου:**	Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:**	Ιθαγένεια:	
Ημερομηνία γέννησης ¹ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:
Τηλ:	Fax:	E - mail:	

* του τόπου κατοικίας του ενδιαφερομένου.

** συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ² (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ:		
Τηλ:	Fax:	E - mail:	

¹ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

² Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ³	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Πιστοποιητικό ιατρού ειδικότητας νευρολόγου-ψυχιάτρου ή παθολόγου από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου. ⁽¹⁾			
2. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 των ενδιαφερομένων στην οποία αναφέρεται ότι ο δηλών δεν εμπίπτει στις απαγορευτικές διατάξεις του άρθρου 18 του Ν.2168/1993 και ότι δεν τυγχάνει φυγόποινος ή φυγόδικος.			
3.Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου (Τύπου Α΄) (αναζητείται υποχρεωτικώς αυτεπάγγελτα όταν εκδίδεται από ημεδαπές αρχές) (Παρατήρηση Γ)		✓	
4.Αντίγραφο της άδειας λειτουργίας του εργοστασίου ή εργαστηρίου, αν απαιτείται σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις. Στις περιπτώσεις που δεν απαιτείται άδεια λειτουργίας υποβάλλεται: α)Πιστοποιητικό Πυρασφάλειας της αρμόδιας Πυροσβεστικής Υπηρεσίας. β) Αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου ή άλλο επίσημο έγγραφο από το οποίο να προκύπτει ότι παραχωρείται η χρήση του ακινήτου για το συγκεκριμένο σκοπό και για καθορισμένο χρόνο. Αν το ακίνητο είναι ιδιόκτητο, υποβάλλεται σχετική υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου. γ) Υπεύθυνη δήλωση (Ν.1599/86) του ιδιοκτήτη του ακινήτου στην οποία αναφέρονται: i) Ότι από τις ισχύουσες πολεοδομικές διατάξεις επιτρέπεται η λειτουργία της συγκεκριμένης επιχείρησης στο ακίνητο και δεν έγινε αλλαγή της χρήσης του χώρου. ii) Ότι από τον κανονισμό της πολυκατοικίας, στην οποία ευρίσκεται το ακίνητο, επιτρέπεται η λειτουργία της ανωτέρω επιχείρησης και ότι η πλειοψηφία των ενοίκων δεν αντιτίθεται στη λειτουργία της. ⁽²⁾			

³ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ(άρθρο 31ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

5.Αντίγραφο της δήλωσης που προβλέπεται από τις διατάξεις του άρθρου 19 του Ν.2168/93 η οποία περιέχει τα πλήρη στοιχεία του κατασκευαστή και του εισαγωγέα, το είδος, την ονομασία και τα τεχνικά χαρακτηριστικά των προς εισαγωγή, κατασκευή, μετασκευή, συναρμολόγηση και επεξεργασία ειδών. Στην δήλωση επισυνάπτονται φωτογραφίες, σχεδιαγράμματα και οποιαδήποτε άλλα στοιχεία κατέχει ο ενδιαφερόμενος για το είδος οπλισμού. ⁽³⁾			
6.Αντίγραφο καταλληλότητας ή έγκρισης κυκλοφορίας των προς κατασκευή ή συναρμολόγηση ειδών, που χορηγείται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν.2168/93 και των κατ' εξουσιοδότηση αυτού εκδομένων Υπ. Αποφάσεων, ήτοι από το Υπ. Περιφερ. Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας για τις εκρηκτικές ύλες και από δημόσια υπηρεσία ή εποπτευόμενο από το κράτος φορέα που καθορίζεται με απόφαση των Υπ. Εθν. Άμυνας και Προστασίας του Πολίτη. ⁽⁴⁾			
7.Υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου στην οποία θα δηλώνει ότι: i) Δεν είναι εταίρος σε Ιδιωτική Επιχείρηση Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας που λειτουργεί ως ομόρρυθμη ή ετερόρρυθμη εταιρεία. ii) Δεν είναι εκπρόσωπος, διαχειριστής, μέλος Δ.Σ ή μέτοχος Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας που λειτουργεί με τη μορφή Ανώνυμης Εταιρείας και iii) Δεν είναι υπάλληλος Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας.			
8.Αντίγραφο άδειας λειτουργίας αποθήκης, σε περίπτωση εναποθήκευσης ποσοτήτων μεγαλύτερων των εκατό (100) χιλιογράμμων πυρίτιδας, ενός εκατομμυρίου πεντακοσίων χιλιάδων (1.500.000) φυσιγγίων και εκατό χιλιάδων (100.000) καψυλλίων κυνηγιού. Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος πρόκειται να εναποθηκεύσει τα προς εμπορία φυσίγγια και καψύλλια σε αποθήκη τρίτου, το αντίγραφο της άδειας λειτουργίας αποθήκης θα συνοδεύεται από αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου ή άλλου επίσημου εγγράφου από το οποίο να προκύπτει ότι παραχωρείται η χρήση της αποθήκης για εναποθήκευση συγκεκριμένων ποσοτήτων κατά είδος και για ορισμένο χρόνο.			
9. Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες.			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Α.** ⁽¹⁾ Το πιστοποιητικό αυτό παραδίδεται από τον ιατρό, στο πρόσωπο που ζήτησε την εξέτασή του εντός σφραγισμένου φακέλου. Η αρμόδια για την έκδοση της άδειας Αστυνομική Αρχή ελέγχει το απαραίτητο του φακέλου και δεν παραλαμβάνει πιστοποιητικό που ο φάκελός του παραβιάσθηκε.
- Αποδεκτά γίνονται και τα ιατρικά πιστοποιητικά που εκδίδονται από γιατρούς των ως άνω ειδικοτήτων και δημόσιων νοσοκομείων όλων των κ-μ της Ε.Ε.
 - ⁽²⁾ Η επισύναψη της δήλωσης αυτής στα λοιπά δικαιολογητικά καθιστά υποχρεωτική την έκδοση της ζητούμενης άδειας από την αρμόδια αστυνομική αρχή, εφόσον συντρέχουν και οι λοιπές νόμιμες προϋποθέσεις.
Η κατά τα ανωτέρω χορηγηθείσα άδεια ανακαλείται, εφόσον υπάρξει απόφαση δικαστηρίου για το αναληθές της δήλωσης.
 - ⁽³⁾ Από την υποχρέωση αυτή εξαιρούνται οι επισκευαστές των όπλων. Η εν λόγω δήλωση μαζί με τα λοιπά δικαιολογητικά και στοιχεία υποβάλλεται στην κατά τόπο αρμόδια αστυνομική αρχή, η οποία στη συνέχεια υποβάλλει τη δήλωση στη Δ/νση Εγκληματολογικών Ερευνών. Η προαναφερόμενη Δ/νση δύναται, αν το κρίνει σκόπιμο, να ζητήσει από τον ενδιαφερόμενο, μέσω της αστυνομικής αρχής, την υποβολή πρόσθετων στοιχείων.
 - ⁽⁴⁾ Δεν υπόκεινται σε έλεγχο καταλληλότητας τα είδη για τα οποία έχει γίνει τέτοιος έλεγχος από χώρα της Ε.Ε.
Το δικαιολογητικό αυτό ως και το αναφερόμενο στην προηγούμενη περίπτωση (5), υποβάλλονται άπαξ και στη συνέχεια εκ νέου, μόνο αν πρόκειται να κατασκευασθούν ή συναρμολογηθούν είδη διαφορετικά από τα αναφερόμενα στα δικαιολογητικά αυτά.

Β. Δικαιολογητικά για την εκ νέου έκδοση άδειας: Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να υποβάλλουν αίτηση για την ανανέωση της άδειας τουλάχιστον τρεις μήνες πριν τη λήξη της ισχύος της ήδη χορηγηθείσας άδειας (προβλέπεται η επανυποβολή των ίδιων δικαιολογητικών).

Υπεύθυνες δηλώσεις: Το περιεχόμενο περισσότερων δηλώσεων δύναται να αναφέρεται συνολικά σε μία δήλωση.

Αλλαγή του τόπου κατοικίας: Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να δηλώνουν στις αστυνομικές αρχές τη νέα διεύθυνση κατοικίας τους εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την αλλαγή της. Η μη συμμόρφωση αποτελεί λόγο προσωρινής ή οριστικής αφαίρεσης της κατεχόμενης άδειας.

Γ. Ελλείψει αντιγράφου ποινικού μητρώου, απαιτείται η προσκόμιση ενός ισοδύναμου εγγράφου που έχει εκδοθεί από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, από το οποίο να προκύπτει ότι οι απαιτήσεις ικανοποιούνται. Αν η χώρα καταγωγής ή προέλευσης δεν χορηγεί τέτοιο έγγραφο τούτο είναι δυνατόν να αντικατασταθεί από ένορκη βεβαίωση, ή για τα κράτη όπου δεν υφίσταται η ένορκη δήλωση, με υπεύθυνη δήλωση η οποία υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο ενώπιον της αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής ή κατά περίπτωση ενώπιον συμβολαιογράφου της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, οι οποίοι χορηγούν βεβαίωση περί παροχής της ενόρκου δηλώσεως ή της επισήμου δηλώσεως. Τα έγγραφα τα οποία εκδίδονται σύμφωνα τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατό να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία εκδόσεώς τους.

Δ. Διάρκεια άδειας και ισχύος δικαιολογητικών:

(α) Διάρκεια ισχύος άδειας: Πέντε (5) έτη από την έκδοσή της*

(β) Ιατρικό πιστοποιητικό: Ισχύει για όσο χρόνο ισχύει η άδεια**.

(γ) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου: Λαμβάνεται υπόψη για ένα (1) έτος από της εκδόσεώς του.

* Αν για τη χορήγηση της άδειας απαιτείται, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, άδεια λειτουργίας εργοστασίου, εργαστηρίου ή αποθηκών που εκδίδεται από αρμόδιες υπηρεσίες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, η χορηγούμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη άδεια, ισχύει για πέντε (5) έτη, εφόσον βεβαίως εξακολουθούν να παραμένουν σε ισχύ ή θα ανανεωθούν έγκαιρα οι εν λόγω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο παύσουν να ισχύουν οι ως άνω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, παύει να ισχύει και η εκδιδόμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη σχετική άδεια και ανακαλείται αυτοδικαίως.

** Προσκόμιση νέου πιστοποιητικού απαιτείται σε περίπτωση που ο κάτοχος της άδειας αυτής, ζητήσει τη χορήγηση άλλης προβλεπόμενης από τις διατάξεις του Ν.2168/93 άδειας, μετά παρέλευση 3ετίας από της έκδοσης του τελευταίου πιστοποιητικού. Κατ' εξαίρεση η αρμόδια αστυνομική αρχή, δύναται κατά το χρόνο ασκήσεως του επαγγέλματος, να ζητήσει την προσκόμιση νέου ιατρικού πιστοποιητικού άλλου ιατρού ή κρατικού νοσοκομείου, αν έχει αμφιβολίες για την κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο Ε.Κ.Ε.:
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών.

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁴, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: (το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής)

- « 1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)
2. Εξουσιοδοτώ το ΕΚΕ (άρθρο 7 Ν. 3844/2010 από 30.4.2010) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
- 3.....»

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η
αιτών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)

⁴ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσποριστεί στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Άδεια εμπορίας κυνηγετικών όπλων, μερών, ανταλλακτικών και φυσιγγίων αυτών, πυρίτιδας, καλύκων, καψυλλίων και αεροβόλων όπλων, όπλων για την καταστροφή συγκολλούμενου υλικού και φυσιγγίων αυτών και λοιπών αντικειμένων προβλεπομένων από το άρθρο 6 παρ. 3 του Ν.2168/93, πλην εκρηκτικών υλών και εκρηκτικών μηχανισμών(άρθρο 6 παρ. 3 εδαφ. γ,δ,στ,η,θ και ια), <u>από φυσικό πρόσωπο.</u>		
Υπηρεσία Υποβολής:	Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας) *		
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

* του τόπου κατοικίας του ενδιαφερομένου

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών.

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Τρόπος παραλαβής που επελέγη:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών
(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:

«Άδεια εμπορίας κυνηγετικών όπλων, μερών, ανταλλακτικών και φυσιγγίων αυτών, πυρίτιδας, καλύκων, καψυλλίων και αεροβόλων όπλων, όπλων για την καταστροφή συγκολλουμένου υλικού και φυσιγγίων αυτών και λοιπών αντικειμένων προβλεπομένων από το άρθρο 6 παρ. 3 του Ν.2168/93, πλην εκρηκτικών υλών και εκρηκτικών μηχανισμών(άρθρο 6 παρ. 3 εδαφ. γ,δ,στ,η,θ και ια), από νομικό πρόσωπο»

ΠΡΟΣ:	ΕΚΕ/Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/ση Ασφαλείας) *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:**			Α.Φ.Μ.:			Αριθ. Άδειας Οδήγησης:**	
Αριθ. Διαβατηρίου:**			Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:**			Ιθαγένεια:	
Ημερομηνία γέννησης ¹ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:	
Τηλ:			Fax:			E - mail:	
Εμπορική επωνυμία:					Έδρα:		

* του τόπου κατοικίας του ενδιαφερομένου.

** συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ² (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:						ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:			Fax:			E - mail:	

¹ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

² Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ³	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Πιστοποιητικό ιατρού ειδικότητας νευρολόγου-ψυχιάτρου ή παθολόγου από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση της ψυχικής υγείας των μελών του διοικητικού συμβουλίου προκειμένου περί σωματείων, των μελών του διοικητικού συμβουλίου, εκπροσώπων και διαχειριστών προκειμένου για Α.Ε. και Ε.Π.Ε. και όλων των εταίρων προκειμένου περί εταιρειών άλλης μορφής. ⁽¹⁾			
2. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 των ενδιαφερομένων στην οποία αναφέρεται ότι ο δηλών δεν εμπίπτει στις απαγορευτικές διατάξεις του άρθρου 18 του Ν.2168/1993 και ότι δεν τυγχάνει φυγόποινος ή φυγόδικος			
3. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου (Τύπου Α') (αναζητείται υποχρεωτικώς αυτεπάγγελτα όταν εκδίδεται από ημεδαπές αρχές) (Παράρτημα Γ) ⁽²⁾		✓	
4.- Με εξαίρεση τους Δημόσιους Οργανισμούς, τις Τράπεζες και τις Επιχειρήσεις κοινής ωφελείας, αν η άδεια ζητείται από νομικό πρόσωπο υποβάλλονται επιπλέον των ανωτέρω και τα εξής δικαιολογητικά: α. Αντίγραφο της πράξης διορισμού εκπροσώπου του διοικητικού συμβουλίου της Α.Ε. β. Αντίγραφο του καταστατικού ή εταιρικού προκειμένου για νομικό πρόσωπο άλλης μορφής. Τα ανωτέρω δικαιολογητικά υποβάλλονται μία φορά και μόνο σε περίπτωση τροποποίησης του καταστατικού δημιουργείται υποχρέωση υποβολής εκ νέου.			
5. Αντίγραφο της άδειας λειτουργίας του εργοστασίου ή εργαστηρίου, αν απαιτείται σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις. Στις περιπτώσεις που δεν απαιτείται άδεια λειτουργίας υποβάλλεται: α) Πιστοποιητικό Πυρασφάλειας της αρμόδιας Πυροσβεστικής Υπηρεσίας. β) Αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου ή άλλο επίσημο έγγραφο από το οποίο να προκύπτει ότι παραχωρείται η χρήση του ακινήτου για το			

³ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ(άρθρο 31ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

συγκεκριμένο σκοπό και για καθορισμένο χρόνο. Αν το ακίνητο είναι ιδιόκτητο, υποβάλλεται σχετική υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου. γ) Υπεύθυνη δήλωση (Ν.1599/86) του ιδιοκτήτη του ακινήτου στην οποία αναφέρονται: i) Ότι από τις ισχύουσες πολεοδομικές διατάξεις επιτρέπεται η λειτουργία της συγκεκριμένης επιχείρησης στο ακίνητο και δεν έγινε αλλαγή της χρήσης του χώρου. ii) Ότι από τον κανονισμό της πολυκατοικίας, στην οποία ευρίσκεται το ακίνητο, επιτρέπεται η λειτουργία της ανωτέρω επιχείρησης και ότι η πλειοψηφία των ενοίκων δεν αντιτίθεται στη λειτουργία της. ⁽³⁾			
6.Αντίγραφο της δήλωσης που προβλέπεται από τις διατάξεις του άρθρου 19 του Ν.2168/93 η οποία περιέχει τα πλήρη στοιχεία του κατασκευαστή και του εισαγωγέα, το είδος, την ονομασία και τα τεχνικά χαρακτηριστικά των προς εισαγωγή, κατασκευή, μετασκευή, συναρμολόγηση και επεξεργασία ειδών. Στην δήλωση επισυνάπτονται φωτογραφίες, σχεδιαγράμματα και οποιαδήποτε άλλα στοιχεία κατέχει ο ενδιαφερόμενος για το είδος οπλισμού. ⁽⁴⁾			
7. Αντίγραφο καταλληλότητας ή έγκρισης κυκλοφορίας των προς κατασκευή ή συναρμολόγηση ειδών, που χορηγείται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν.2168/93 και των κατ' εξουσιοδότηση αυτού εκδομένων Υπ. Αποφάσεων, ήτοι από το Υπ. Περιφερ. Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας για τις εκρηκτικές ύλες και από δημόσια υπηρεσία ή εποπτευόμενο από το κράτος φορέα που καθορίζεται με απόφαση των Υπ. Εθν. Άμυνας και Προστασίας του Πολίτη. ⁽⁵⁾			
8.Υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου στην οποία θα δηλώνει ότι: i) Δεν είναι εταίρος σε Ιδιωτική Επιχείρηση Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας που λειτουργεί ως ομόρρυθμη ή ετερόρρυθμη εταιρεία. ii) Δεν είναι εκπρόσωπος, διαχειριστής, μέλος Δ.Σ ή μέτοχος Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας που λειτουργεί με τη μορφή Ανώνυμης Εταιρείας και iii) Δεν είναι υπάλληλος Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας.			
9.Αντίγραφο άδειας λειτουργίας αποθήκης, σε περίπτωση εναποθήκευσης ποσοτήτων μεγαλύτερων των εκατό (100) χιλιογράμμων πυρίτιδας, ενός εκατομμυρίου πεντακοσίων χιλιάδων (1.500.000) φυσιγγίων και εκατό χιλιάδων (100.000) καψυλλίων κυνηγίου. Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος πρόκειται			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

να εναποθηκεύσει τα προς εμπορία φυσιγγία και καψύλλια σε αποθήκη τρίτου, το αντίγραφο της άδειας λειτουργίας αποθήκης θα συνοδεύεται από αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου ή άλλου επίσημου εγγράφου από το οποίο να προκύπτει ότι παραχωρείται η χρήση της αποθήκης για εναποθήκευση συγκεκριμένων ποσοτήτων κατά είδος και για ορισμένο χρόνο.			
10.Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- A.** ⁽¹⁾ Το πιστοποιητικό αυτό παραδίδεται από τον ιατρό, στο πρόσωπο που ζήτησε την εξέτασή του εντός σφραγισμένου φακέλου. Η αρμόδια για την έκδοση της άδειας Αστυνομική Αρχή ελέγχει το απαραβίαστο του φακέλου και δεν παραλαμβάνει πιστοποιητικό που ο φάκελός του παραβιάσθηκε.
- Αποδεκτά γίνονται και τα ιατρικά πιστοποιητικά που εκδίδονται από γιατρούς των ως άνω ειδικοτήτων και δημόσιων νοσοκομείων όλων των κ-μ της Ε.Ε.
 - ⁽²⁾ Σύμφωνα με τις διακρίσεις που ισχύουν για το ιατρικό πιστοποιητικό.
 - ⁽³⁾ Η επισύναψη της δήλωσης αυτής στα λοιπά δικαιολογητικά καθιστά υποχρεωτική την έκδοση της ζητούμενης άδειας από την αρμόδια αστυνομική αρχή, εφόσον συντρέχουν και οι λοιπές νόμιμες προϋποθέσεις.
Η κατά τα ανωτέρω χορηγηθείσα άδεια ανακαλείται, εφόσον υπάρξει απόφαση δικαστηρίου για το αναληθές της δήλωσης.
 - ⁽⁴⁾ Από την υποχρέωση αυτή εξαιρούνται οι επισκευαστές των όπλων. Η εν λόγω δήλωση μαζί με τα λοιπά δικαιολογητικά και στοιχεία υποβάλλεται στην κατά τόπο αρμόδια αστυνομική αρχή, η οποία στη συνέχεια υποβάλλει τη δήλωση στη Δ/νση Εγκληματολογικών Ερευνών. Η προαναφερόμενη Δ/νση δύναται, αν το κρίνει σκόπιμο, να ζητήσει από τον ενδιαφερόμενο, μέσω της αστυνομικής αρχής, την υποβολή πρόσθετων στοιχείων.
 - ⁽⁵⁾ Δεν υπόκεινται σε έλεγχο καταλληλότητας τα είδη για τα οποία έχει γίνει τέτοιος έλεγχος από χώρα της Ε.Ε.
Το δικαιολογητικό αυτό ως και το αναφερόμενο στην προηγούμενη περίπτωση (6), υποβάλλονται άπαξ και στη συνέχεια εκ νέου, μόνο αν πρόκειται να κατασκευασθούν ή συναρμολογηθούν είδη διαφορετικά από τα αναφερόμενα στα δικαιολογητικά αυτά.

Β. Δικαιολογητικά για την εκ νέου έκδοση άδειας: Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να υποβάλλουν αίτηση για την ανανέωση της άδειας τουλάχιστον τρεις μήνες πριν τη λήξη της ισχύος της ήδη χορηγηθείσας άδειας (προβλέπεται η επανυποβολή των ίδιων δικαιολογητικών).

Υπεύθυνες δηλώσεις: Το περιεχόμενο περισσοτέρων δηλώσεων δύναται να αναφέρεται συνολικά σε μία δήλωση.

Αλλαγή του τόπου κατοικίας: Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να δηλώνουν στις αστυνομικές αρχές τη νέα διεύθυνση κατοικίας τους εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την αλλαγή της. Η μη συμμόρφωση αποτελεί λόγο προσωρινής ή οριστικής αφαίρεσης της κατεχόμενης άδειας.

Γ. Ελλείψει αντιγράφου ποινικού μητρώου, απαιτείται η προσκόμιση ενός ισοδύναμου εγγράφου που έχει εκδοθεί από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, από το οποίο να προκύπτει ότι οι απαιτήσεις ικανοποιούνται. Αν η χώρα καταγωγής ή προέλευσης δεν χορηγεί τέτοιο έγγραφο τούτο είναι δυνατόν να αντικατασταθεί από ένορκη βεβαίωση, ή για τα κράτη όπου δεν υφίσταται η ένορκη δήλωση, με υπεύθυνη δήλωση η οποία υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο ενώπιον της αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής ή κατά περίπτωση ενώπιον συμβολαιογράφου της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, οι οποίοι χορηγούν βεβαίωση περί παροχής της ένορκης δηλώσεως ή της επισήμου δηλώσεως. Τα έγγραφα τα οποία εκδίδονται σύμφωνα τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατό να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία εκδόσεώς τους.

Δ. Διάρκεια άδειας και ισχύος δικαιολογητικών:

(α) Διάρκεια ισχύος άδειας: Πέντε (5) έτη από την έκδοσή της*

(β) Ιατρικό πιστοποιητικό: Ισχύει για όσο χρόνο ισχύει η άδεια**.

(γ) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου: Λαμβάνεται υπόψη για ένα (1) έτος από της εκδόσεώς του.

* Αν για τη χορήγηση της άδειας απαιτείται, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, άδεια λειτουργίας εργοστασίου, εργαστηρίου ή αποθηκών που εκδίδεται από αρμόδιες υπηρεσίες του Υπ. Περιφερειακής



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, η χορηγούμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη άδεια, ισχύει για πέντε (5) έτη, εφόσον βεβαίως εξακολουθούν να παραμένουν σε ισχύ ή θα ανανεωθούν έγκαιρα οι εν λόγω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο παύσουν να ισχύουν οι ως άνω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, παύει να ισχύει και η εκδιδόμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη σχετική άδεια και ανακαλείται αυτοδικαίως.

**** Προσκόμιση νέου πιστοποιητικού απαιτείται σε περίπτωση που ο κάτοχος της άδειας αυτής, ζητήσει τη χορήγηση άλλης προβλεπόμενης από τις διατάξεις του Ν.2168/93 αδείας, μετά παρέλευση 3ετίας από της έκδοσης του τελευταίου πιστοποιητικού. Κατ' εξαίρεση η αρμόδια αστυνομική αρχή, δύναται κατά το χρόνο ασκήσεως του επαγγέλματος, να ζητήσει την προσκόμιση νέου ιατρικού πιστοποιητικού άλλου ιατρού ή κρατικού νοσοκομείου, αν έχει αμφιβολίες για την κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου.**

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο Ε.Κ.Ε.:
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁴, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: (το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής):

- « 1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)**
2. Εξουσιοδοτώ το ΕΚΕ (άρθρο 7 Ν. 3844/2010 από 30.4.2010) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
3.....»

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η
αιτών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)

⁴ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσποριστεί στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Άδεια εμπορίας κυνηγετικών όπλων, μερών, ανταλλακτικών και φυσιγγίων αυτών, πυρίτιδας, καλύκων, καψυλλίων και αεροβόλων όπλων, όπλων για την καταστροφή συγκολλούμενου υλικού και φυσιγγίων αυτών και λοιπών αντικειμένων προβλεπομένων από το άρθρο 6 παρ. 3 του Ν.2168/93, πλην εκρηκτικών υλών και εκρηκτικών μηχανισμών(άρθρο 6 παρ. 3 εδαφ. γ,δ,στ,η,θ και ια), <u>από νομικό πρόσωπο.</u>		
Υπηρεσία Υποβολής:	Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας) *		
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Εμπορική επωνυμία:		Έδρα:	
Αιτών(νόμιμος εκπρόσωπος):	Όνομα:	Επώνυμο:	

* του τόπου κατοικίας του ενδιαφερομένου.

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Τρόπος παραλαβής που επελέγη:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:

«Άδεια εμπορίας όπλων και λοιπών αντικειμένων του Ν.2168/1993 που χαρακτηρίζονται ως συλλεκτικά, ιστορικά και οικογενειακά κειμήλια από φυσικό πρόσωπο».

ΠΡΟΣ:	ΕΚΕ/Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας) *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:**			A.Φ.Μ:			Αριθ. Άδειας Οδήγησης:**	
Αριθ. Διαβατηρίου:**			Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:**			Ιθαγένεια:	
Ημερομηνία γέννησης ¹ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:		Αριθ:	TK:	
Τηλ:		Fax:			E – mail:		

* του τόπου κατοικίας του ενδιαφερομένου.

**συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ² (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:						ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E - mail:			

¹ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

² Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ³	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Πιστοποιητικό ιατρού ειδικότητας νευρολόγου-ψυχιάτρου ή παθολόγου από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου. ⁽¹⁾			
2. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 των ενδιαφερομένων στην οποία αναφέρεται ότι ο δηλών δεν εμπίπτει στις απαγορευτικές διατάξεις του άρθρου 18 του Ν.2168/1993 και ότι δεν τυγχάνει φυγόποινος ή φυγόδικος.			
3.Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου (Τύπου Α') (αναζητείται υποχρεωτικώς αυτεπάγγελτα όταν εκδίδεται από ημεδαπές αρχές) (Παρατήρηση Γ)		✓	
4.Οι προβλεπόμενες κατά περίπτωση βεβαιώσεις-υπεύθυνες δηλώσεις και δημόσια έγγραφα, περί χαρακτηρισμού και προέλευσης των κατεχομένων ειδών{άρθρα 2, 3, 6 παρ. 2 περ.γ και 7 παρ. 4 της υπ' αριθ. 3009/2/84-δ από 27.7.2004 Υ.Α (ΦΕΚ 1208-τ. Β')}			
5.Υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου στην οποία θα δηλώνει ότι: i) Δεν είναι εταίρος σε Ιδιωτική Επιχείρηση Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας που λειτουργεί ως ομόρρυθμη ή ετερόρρυθμη εταιρεία. ii) Δεν είναι εκπρόσωπος, διαχειριστής, μέλος Δ.Σ ή μέτοχος Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας που λειτουργεί με τη μορφή Ανώνυμης Εταιρείας και iii) Δεν είναι υπάλληλος Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας.			
6. Δύο (2) πρόσφατες φωτογραφίες.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			
Α. ⁽¹⁾ Το πιστοποιητικό αυτό παραδίδεται από τον ιατρό, στο πρόσωπο που ζήτησε την εξέτασή του εντός σφραγισμένου φακέλου. Η αρμόδια για την έκδοση της αδείας Αστυνομική Αρχή ελέγχει το			

³ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ(άρθρο 31ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

απαραβίαστο του φακέλου και δεν παραλαμβάνει πιστοποιητικό που ο φάκελός του παραβιάσθηκε.
- Αποδεκτά γίνονται και τα ιατρικά πιστοποιητικά που εκδίδονται από γιατρούς των ως άνω ειδικοτήτων και δημόσιων νοσοκομείων όλων των κ-μ της Ε.Ε.

Β. Δικαιολογητικά για την εκ νέου έκδοση άδειας: Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να υποβάλλουν αίτηση για την ανανέωση της άδειας τουλάχιστον τρεις μήνες πριν τη λήξη της ισχύος της ήδη χορηγηθείσας άδειας (προβλέπεται η επανυποβολή των ίδιων δικαιολογητικών).

Υπεύθυνες δηλώσεις: Το περιεχόμενο περισσοτέρων δηλώσεων δύναται να αναφέρεται συνολικά σε μία δήλωση.

Αλλαγή του τύπου κατοικίας: Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να δηλώνουν στις αστυνομικές αρχές τη νέα διεύθυνση κατοικίας τους εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την αλλαγή της. Η μη συμμόρφωση αποτελεί λόγο προσωρινής ή οριστικής αφαίρεσης της κατεχόμενης άδειας.

Γ. Ελλείψει αντιγράφου ποινικού μητρώου, απαιτείται η προσκόμιση ενός ισοδύναμου εγγράφου που έχει εκδοθεί από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, από το οποίο να προκύπτει ότι οι απαιτήσεις ικανοποιούνται. Αν η χώρα καταγωγής ή προέλευσης δεν χορηγεί τέτοιο έγγραφο τούτο είναι δυνατόν να αντικατασταθεί από ένορκη βεβαίωση, ή για τα κράτη όπου δεν υφίσταται η ένορκη δήλωση, με υπεύθυνη δήλωση η οποία υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο ενώπιον της αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής ή κατά περίπτωση ενώπιον συμβολαιογράφου της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, οι οποίοι χορηγούν βεβαίωση περί παροχής της ενόρκου δηλώσεως ή της επισήμου δηλώσεως. Τα έγγραφα τα οποία εκδίδονται σύμφωνα τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατό να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία εκδόσεώς τους.

Δ. Διάρκεια άδειας και ισχύος δικαιολογητικών:

(α) Διάρκεια ισχύος άδειας: Πέντε (5) έτη από την έκδοσή της*

(β) Ιατρικό πιστοποιητικό: Ισχύει για όσο χρόνο ισχύει η άδεια**.

(γ) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου: Λαμβάνεται υπόψη για ένα (1) έτος από της εκδόσεώς του

* Αν για τη χορήγηση της άδειας απαιτείται, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, άδεια λειτουργίας εργοστασίου, εργαστηρίου ή αποθηκών που εκδίδεται από αρμόδιες υπηρεσίες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, η χορηγούμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη άδεια, ισχύει για πέντε (5) έτη, εφόσον βεβαίως εξακολουθούν να παραμένουν σε ισχύ ή θα ανανεωθούν έγκαιρα οι εν λόγω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο παύσουν να ισχύουν οι ως άνω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, παύει να ισχύει και η εκδιδόμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη σχετική άδεια και ανακαλείται αυτοδικαίως.

**Προσκόμιση νέου πιστοποιητικού απαιτείται σε περίπτωση που ο κάτοχος της άδειας αυτής, ζητήσει τη χορήγηση άλλης προβλεπόμενης από τις διατάξεις του Ν.2168/93 άδειας, μετά παρέλευση 3ετίας από της έκδοσης του τελευταίου πιστοποιητικού. Κατ' εξαίρεση η αρμόδια αστυνομική αρχή, δύναται κατά το χρόνο ασκήσεως του επαγγέλματος, να ζητήσει την προσκόμιση νέου ιατρικού πιστοποιητικού άλλου ιατρού ή κρατικού νοσοκομείου, αν έχει αμφιβολίες για την κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο Ε.Κ.Ε.:
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁴, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: (το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής):

- «1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)**
- 2. Εξουσιοδοτώ το ΕΚΕ (άρθρο 7 Ν. 3844/2010 από 30.4.2010) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.**
- 3.....»**

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η
αιτών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)

⁴ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσποριστεί στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	«Άδεια εμπορίας όπλων και λοιπών αντικειμένων του Ν.2168/1993 που χαρακτηρίζονται ως συλλεκτικά, ιστορικά και οικογενειακά κειμήλια από φυσικό πρόσωπο»		
Υπηρεσία Υποβολής:	Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας) *		
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

* του τόπου κατοικίας του ενδιαφερομένου.

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Τρόπος παραλαβής που επελέγη:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:

«Άδεια εμπορίας όπλων και λοιπών αντικειμένων του Ν.2168/1993 που χαρακτηρίζονται ως συλλεκτικά, ιστορικά και οικογενειακά κειμήλια από νομικό πρόσωπο».

ΠΡΟΣ:	ΕΚΕ/Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας) *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:**			Α.Φ.Μ.:			Αριθ. Άδειας Οδήγησης:**	
Αριθ. Διαβατηρίου:**			Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:**			Ιθαγένεια:	
Ημερομηνία γέννησης ¹ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:		
Τηλ:		Fax		E - mail:			
Εμπορική επωνυμία:				Έδρα:			

* του τόπου κατοικίας του ενδιαφερομένου.

** συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ² (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:					ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E - mail:			

¹ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

² Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ³	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Πιστοποιητικό ιατρού ειδικότητας νευρολόγου-ψυχιάτρου ή παθολόγου από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση της ψυχικής υγείας των μελών του διοικητικού συμβουλίου προκειμένου περί σωματείων, των μελών του διοικητικού συμβουλίου, εκπροσώπων και διαχειριστών προκειμένου για Α.Ε. και Ε.Π.Ε. και όλων των εταίρων προκειμένου περί εταιρειών άλλης μορφής. ⁽¹⁾			
2. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 των ενδιαφερομένων στην οποία αναφέρεται ότι ο δηλών δεν εμπίπτει στις απαγορευτικές διατάξεις του άρθρου 18 του Ν.2168/1993 και ότι δεν τυγχάνει φυγόποινος ή φυγόδικος.			
3.Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου (Τύπου Α') (αναζητείται υποχρεωτικώς αυτεπάγγελτα όταν εκδίδεται από ημεδαπές αρχές) (Παράρτημα Γ) ⁽²⁾		✓	
4.Με εξαίρεση τους Δημόσιους Οργανισμούς, τις Τράπεζες και τις Επιχειρήσεις κοινής ωφελείας, υποβάλλονται επιπλέον των ανωτέρω και τα εξής δικαιολογητικά: α. Αντίγραφο της πράξης διορισμού εκπροσώπου του διοικητικού συμβουλίου της Α.Ε. β. Αντίγραφο του καταστατικού ή εταιρικού προκειμένου για νομικό πρόσωπο άλλης μορφής. Τα ανωτέρω δικαιολογητικά υποβάλλονται μία φορά και μόνο σε περίπτωση τροποποίησης του καταστατικού δημιουργείται υποχρέωση υποβολής εκ νέου.			
5.Οι προβλεπόμενες κατά περίπτωση βεβαιώσεις-υπεύθυνες δηλώσεις και δημόσια έγγραφα, περί χαρακτηρισμού και προέλευσης των κατεχομένων ειδών{άρθρα 2, 3, 6 παρ. 2 περ.γ και 7			

³ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ(άρθρο 31ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

παρ. 4 της υπ' αριθ. 3009/2/84-δ από 27.7.2004 Υ.Α (ΦΕΚ 1208-τ. Β')}. 6.Υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου στην οποία θα δηλώνει ότι: i) Δεν είναι εταίρος σε Ιδιωτική Επιχείρηση Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας που λειτουργεί ως ομόρρυθμη ή ετερόρρυθμη εταιρεία. ii) Δεν είναι εκπρόσωπος, διαχειριστής, μέλος Δ.Σ ή μέτοχος Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας που λειτουργεί με τη μορφή Ανώνυμης Εταιρείας και iii) Δεν είναι υπάλληλος Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας. 7. Δύο (2) πρόσφατες φωτογραφίες.			
--	--	--	--

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- A.** ⁽¹⁾ Το πιστοποιητικό αυτό παραδίδεται από τον ιατρό, στο πρόσωπο που ζήτησε την εξέτασή του εντός σφραγισμένου φακέλου. Η αρμόδια για την έκδοση της άδειας Αστυνομική Αρχή ελέγχει το απαραβίαστο του φακέλου και δεν παραλαμβάνει πιστοποιητικό που ο φάκελός του παραβιάστηκε.
- Αποδεκτά γίνονται και τα ιατρικά πιστοποιητικά που εκδίδονται από γιατρούς των ως άνω ειδικοτήτων και δημόσιων νοσοκομείων όλων των κ-μ της Ε.Ε.
⁽²⁾ Σύμφωνα με τις διακρίσεις που ισχύουν για το ιατρικό πιστοποιητικό.

B. Δικαιολογητικά για την εκ νέου έκδοση άδειας: Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να υποβάλλουν αίτηση για την ανανέωση της άδειας τουλάχιστον τρεις μήνες πριν τη λήξη της ισχύος της ήδη χορηγηθείσας άδειας (προβλέπεται η επανυποβολή των ίδιων δικαιολογητικών).

Υπεύθυνες δηλώσεις: Το περιεχόμενο περισσότερων δηλώσεων δύναται να αναφέρεται συνολικά σε μία δήλωση.

Αλλαγή του τόπου κατοικίας: Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να δηλώνουν στις αστυνομικές αρχές τη νέα διεύθυνση κατοικίας τους εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την αλλαγή της. Η μη συμμόρφωση αποτελεί λόγο προσωρινής ή οριστικής αφαίρεσης της κατεχόμενης άδειας.

Γ. Ελλείπει αντιγράφο ποινικού μητρώου, απαιτείται η προσκόμιση ενός ισοδύναμου εγγράφου που έχει εκδοθεί από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, από το οποίο να προκύπτει ότι οι απαιτήσεις ικανοποιούνται. Αν η χώρα καταγωγής ή προέλευσης δεν χορηγεί τέτοιο έγγραφο τούτο είναι δυνατόν να αντικατασταθεί από ένορκη βεβαίωση, ή για τα κράτη όπου δεν υφίσταται η ένορκη δήλωση, με υπεύθυνη δήλωση η οποία υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο ενώπιον της αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής ή κατά περίπτωση ενώπιον συμβολαιογράφου της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, οι οποίοι χορηγούν βεβαίωση περί παροχής της ενόρκου δηλώσεως ή της επισήμου δηλώσεως. Τα έγγραφα τα οποία εκδίδονται σύμφωνα τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατό να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία εκδόσεώς τους.

Δ. Διάρκεια άδειας και ισχύος δικαιολογητικών:

(α) Διάρκεια ισχύος άδειας: Πέντε (5) έτη από την έκδοσή της*

(β) Ιατρικό πιστοποιητικό: Ισχύει για όσο χρόνο ισχύει η άδεια**

(γ) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου: Λαμβάνεται υπόψη για ένα (1) έτος από της εκδόσεώς του.

* Αν για τη χορήγηση της άδειας απαιτείται, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, άδεια λειτουργίας εργοστασίου, εργαστηρίου ή αποθηκών που εκδίδεται από αρμόδιες υπηρεσίες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, η χορηγούμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη άδεια, ισχύει για πέντε (5) έτη, εφόσον βεβαίως εξακολουθούν να παραμένουν σε ισχύ ή θα ανανεωθούν έγκαιρα οι εν λόγω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης &



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

Ανταγωνιστικότητας. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο παύσουν να ισχύουν οι ως άνω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, παύει να ισχύει και η εκδιδόμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη σχετική άδεια και ανακαλείται αυτοδικαίως.

****Προσκόμιση νέου πιστοποιητικού απαιτείται σε περίπτωση που ο κάτοχος της άδειας αυτής, ζητήσει τη χορήγηση άλλης προβλεπομένης από τις διατάξεις του Ν.2168/93 αδειας, μετά παρέλευση 3ετίας από της έκδοσης του τελευταίου πιστοποιητικού. Κατ' εξαίρεση η αρμόδια αστυνομική αρχή, δύναται κατά το χρόνο ασκήσεως του επαγγέλματος, να ζητήσει την προσκόμιση νέου ιατρικού πιστοποιητικού άλλου ιατρού ή κρατικού νοσοκομείου, αν έχει αμφιβολίες για την κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου.**

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο Ε.Κ.Ε.:
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁴, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: (το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής):

- « 1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)**
- 2. Εξουσιοδοτώ το ΕΚΕ (άρθρο 7 Ν. 3844/2010 από 30.4.2010) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.**
- 3.....»**

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η
αιτών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)

⁴ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσποριστεί στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	«Άδεια εμπορίας όπλων και λοιπών αντικειμένων του Ν.2168/1993 που χαρακτηρίζονται ως συλλεκτικά, ιστορικά και οικογενειακά κειμήλια <u>από νομικό πρόσωπο</u> »		
Υπηρεσία Υποβολής:	Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας) *		
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Εμπορική επωνυμία:		Έδρα:	
Αιτών(νόμιμος εκπρόσωπος):	Όνομα:		Επώνυμο:

* του τόπου κατοικίας του ενδιαφερομένου.

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Τρόπος παραλαβής που επελέγη:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών
(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:

«Άδεια εμπορίας εκρηκτικών υλών και εκρηκτικών μηχανισμών από φυσικό πρόσωπο».

ΠΡΟΣ:	ΕΚΕ/Κατά τόπο αρμόδιο Τμήμα Ασφαλείας ή Αστυνομικό Τμήμα*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:**		Α.Φ.Μ:	
Αριθ. Διαβατηρίου:**		Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:**	
Ημερομηνία γέννησης ¹ :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος ΚατοικίαςΧώρα:		Πόλη:	
Τηλ:		Οδός:	
		Αριθ:	ΤΚ:
		Αριθ. Άδειας Οδήγησης:**	
		Ιθαγένεια:	
		Ε - mail:	

* Του τόπου των αποθηκών.

** συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ² (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:	
Τηλ:		Τ.Κ:	
		Ε - mail:	

¹ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

² Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ³	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Πιστοποιητικό ιατρού ειδικότητας νευρολόγου-ψυχιάτρου ή παθολόγου από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου. ⁽¹⁾			
2. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 των ενδιαφερομένων στην οποία αναφέρεται ότι ο δηλών δεν εμπίπτει στις απαγορευτικές διατάξεις του άρθρου 18 του Ν.2168/1993 και ότι δεν τυγχάνει φυγόποινος ή φυγόδικος.			
3. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου (Τύπου Α΄) (αναζητείται υποχρεωτικώς αυτεπάγγελτα όταν εκδίδεται από ημεδαπές αρχές) (Παρατήρηση Γ)		✓	
4.Αντίγραφο της άδειας λειτουργίας αποθηκών. Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος πρόκειται να εναποθηκεύσει τις προς εμπορία εκρηκτικές ύλες σε αποθήκη τρίτου απαιτείται και επικυρωμένο αντίγραφο της άδειας λειτουργίας της αποθήκης που θα συνοδεύεται από όμοιο αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου ή άλλου επίσημου εγγράφου όπου αναφέρεται ότι ο ιδιοκτήτης της αποθήκης την παραχωρεί για εναποθήκευση ορισμένων ποσοτήτων εκρηκτικών υλών κατά είδος και για ορισμένο χρόνο.			
5.Υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου στην οποία θα δηλώνει ότι: i) Δεν είναι εταίρος σε Ιδιωτική Επιχείρηση Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας που λειτουργεί ως ομόρρυθμη ή ετερόρρυθμη εταιρεία. ii) Δεν είναι εκπρόσωπος, διαχειριστής, μέλος Δ.Σ ή μέτοχος Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας που λειτουργεί με τη μορφή Ανώνυμης Εταιρείας και iii) Δεν είναι υπάλληλος Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας.			
6.Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες.			

³ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ(άρθρο 31ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Α. ⁽¹⁾ Το πιστοποιητικό αυτό παραδίδεται από τον ιατρό, στο πρόσωπο που ζήτησε την εξέτασή του εντός σφραγισμένου φακέλου. Η αρμόδια για την έκδοση της άδειας Αστυνομική Αρχή ελέγχει το απαραίτητο του φακέλου και δεν παραλαμβάνει πιστοποιητικό που ο φάκελός του παραβιάστηκε.
- Αποδεκτά γίνονται και τα ιατρικά πιστοποιητικά που εκδίδονται από γιατρούς των ως άνω ειδικοτήτων και δημόσιων νοσοκομείων όλων των κ-μ της Ε.Ε.

Β. Δικαιολογητικά για την εκ νέου έκδοση άδειας: Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να υποβάλλουν αίτηση για την ανανέωση της άδειας τουλάχιστον τρεις μήνες πριν τη λήξη της ισχύος της ήδη χορηγηθείσας άδειας (προβλέπεται η επανυποβολή των ιδίων δικαιολογητικών).

Υπεύθυνες δηλώσεις: Το περιεχόμενο περισσότερων δηλώσεων δύναται να αναφέρεται συνολικά σε μία δήλωση.

Αλλαγή του τόπου κατοικίας: Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να δηλώνουν στις αστυνομικές αρχές τη νέα διεύθυνση κατοικίας τους εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την αλλαγή της. Η μη συμμόρφωση αποτελεί λόγο προσωρινής ή οριστικής αφαίρεσης της κατεχόμενης άδειας.

Γ. Ελλείψει αντιγράφου ποινικού μητρώου, απαιτείται η προσκόμιση ενός ισοδύναμου εγγράφου που έχει εκδοθεί από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, από το οποίο να προκύπτει ότι οι απαιτήσεις ικανοποιούνται. Αν η χώρα καταγωγής ή προέλευσης δεν χορηγεί τέτοιο έγγραφο τούτο είναι δυνατόν να αντικατασταθεί από ένορκη βεβαίωση, ή για τα κράτη όπου δεν υφίσταται η ένορκη δήλωση, με υπεύθυνη δήλωση η οποία υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο ενώπιον της αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής ή κατά περίπτωση ενώπιον συμβολαιογράφου της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, οι οποίοι χορηγούν βεβαίωση περί παροχής της ενόρκου δηλώσεως ή της επισήμου δηλώσεως. Τα έγγραφα τα οποία εκδίδονται σύμφωνα τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατόν να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία εκδόσεώς τους.

Δ. Διάρκεια άδειας και ισχύος δικαιολογητικών:

(α) Διάρκεια ισχύος άδειας: Πέντε (5) έτη από την έκδοσή της*.

(β) Ιατρικό πιστοποιητικό: Ισχύει για όσο χρόνο ισχύει η άδεια**.

(γ) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου: Λαμβάνεται υπόψη για ένα (1) έτος από της εκδόσεώς του

* Αν για τη χορήγηση της άδειας απαιτείται, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, άδεια λειτουργίας εργοστασίου, εργαστηρίου ή αποθηκών που εκδίδεται από αρμόδιες υπηρεσίες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, η χορηγούμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη άδεια, ισχύει για πέντε (5) έτη, εφόσον βεβαίως εξακολουθούν να παραμένουν σε ισχύ ή θα ανανεωθούν έγκαιρα οι εν λόγω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο παύσουν να ισχύουν οι ως άνω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, παύει να ισχύει και η εκδιδόμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη σχετική άδεια και ανακαλείται αυτοδικαίως.

** Προσκόμιση νέου πιστοποιητικού απαιτείται σε περίπτωση που ο κάτοχος της άδειας αυτής, ζητήσει τη χορήγηση άλλης προβλεπόμενης από τις διατάξεις του Ν.2168/93 άδειας, μετά παρέλευση 3ετίας από της έκδοσης του τελευταίου πιστοποιητικού. Κατ' εξαίρεση η αρμόδια αστυνομική αρχή, δύναται κατά το χρόνο ασκήσεως του επαγγέλματος, να ζητήσει την προσκόμιση νέου ιατρικού πιστοποιητικού άλλου ιατρού ή κρατικού νοσοκομείου, αν έχει αμφιβολίες για την κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο Ε.Κ.Ε.:
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁴, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: (το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής):

- «1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)**
- 2. Εξουσιοδοτώ το ΕΚΕ (άρθρο 7 Ν. 3844/2010 από 30.4.2010) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.**
- 3.....»**

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η
αιτών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)

⁴ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσποριστεί στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	«Άδεια εμπορίας εκρηκτικών υλών και εκρηκτικών μηχανισμών από φυσικό πρόσωπο».		
Υπηρεσία Υποβολής:	Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας) *		
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

* του τόπου των αποθηκών

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών.

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€.

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Τρόπος παραλαβής που επελέγη:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών
(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:

«Άδεια εμπορίας εκρηκτικών υλών και εκρηκτικών μηχανισμών από νομικό πρόσωπο».

ΠΡΟΣ:	ΕΚΕ/Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας)*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ.:	
Αριθ. Διαβατηρίου:**		Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:**	
Ημερομηνία γέννησης ¹ :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:
Τηλ:		Fax:	
Εμπορική επωνυμία:		Ε - mail:	

* του τύπου των αποθηκών

** συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ² (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:	
Τηλ:		Fax:	
		E - mail:	

¹ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

² Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ³	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Πιστοποιητικό ιατρού ειδικότητας νευρολόγου-ψυχιάτρου ή παθολόγου από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση της ψυχικής υγείας των μελών του διοικητικού συμβουλίου προκειμένου περί σωματείων, των μελών του διοικητικού συμβουλίου, εκπροσώπων και διαχειριστών προκειμένου για Α.Ε. και Ε.Π.Ε. και όλων των εταίρων προκειμένου περί εταιρειών άλλης μορφής. ⁽¹⁾			
2. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 των ενδιαφερομένων στην οποία αναφέρεται ότι ο δηλών δεν εμπίπτει στις απαγορευτικές διατάξεις του άρθρου 18 του Ν.2168/1993 και ότι δεν τυγχάνει φυγόποινος ή φυγόδικος.			
3. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου (Τύπου Α') (αναζητείται υποχρεωτικώς αυτεπάγγελτα όταν εκδίδεται από ημεδαπές αρχές) (Παράρτημα Γ)		✓	
4. Με εξαίρεση τους Δημόσιους Οργανισμούς, τις Τράπεζες και τις Επιχειρήσεις κοινής ωφελείας, υποβάλλονται επιπλέον των ανωτέρω και τα εξής δικαιολογητικά: α. Αντίγραφο της πράξης διορισμού εκπροσώπου του διοικητικού συμβουλίου της Α.Ε. β. Αντίγραφο του καταστατικού ή εταιρικού προκειμένου για νομικό πρόσωπο άλλης μορφής. Τα ανωτέρω δικαιολογητικά υποβάλλονται μία φορά και μόνο σε περίπτωση τροποποίησης του καταστατικού δημιουργείται υποχρέωση υποβολής εκ νέου.			
5. Αντίγραφο της άδειας λειτουργίας αποθηκών. Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος πρόκειται να εναποθηκεύσει τις προς εμπορία εκρηκτικές ύλες σε αποθήκη τρίτου απαιτείται και αντίγραφο της άδειας λειτουργίας της αποθήκης που θα συνοδεύεται από όμοιο αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου ή άλλου επίσημου εγγράφου όπου αναφέρεται ότι ο ιδιοκτήτης της αποθήκης την παραχωρεί για εναποθήκευση ορισμένων ποσοτήτων εκρηκτικών υλών κατά είδος και			

³ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ(άρθρο 31ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

για ορισμένο χρόνο.			
6.Υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου στην οποία θα δηλώνει ότι: i) Δεν είναι εταίρος σε Ιδιωτική Επιχείρηση Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας που λειτουργεί ως ομόρρυθμη ή ετερόρρυθμη εταιρεία. ii) Δεν είναι εκπρόσωπος, διαχειριστής, μέλος Δ.Σ ή μέτοχος Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας που λειτουργεί με τη μορφή Ανώνυμης Εταιρείας και iii) Δεν είναι υπάλληλος Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας.			
7.Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Α. ⁽¹⁾ Το πιστοποιητικό αυτό παραδίδεται από τον ιατρό, στο πρόσωπο που ζήτησε την εξέτασή του εντός σφραγισμένου φακέλου. Η αρμόδια για την έκδοση της άδειας Αστυνομική Αρχή ελέγχει το απαράβιαστο του φακέλου και δεν παραλαμβάνει πιστοποιητικό που ο φάκελός του παραβιάσθηκε.
- Αποδεκτά γίνονται και τα ιατρικά πιστοποιητικά που εκδίδονται από γιατρούς των ως άνω ειδικοτήτων και δημόσιων νοσοκομείων όλων των κ-μ της Ε.Ε.
⁽²⁾ Σύμφωνα με τις διακρίσεις που ισχύουν για το ιατρικό πιστοποιητικό.

Β. Δικαιολογητικά για την εκ νέου έκδοση άδειας: Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να υποβάλλουν αίτηση για την ανανέωση της άδειας τουλάχιστον τρεις μήνες πριν τη λήξη της ισχύος της ήδη χορηγηθείσας άδειας (προβλέπεται η επανυποβολή των ίδιων δικαιολογητικών).

Υπεύθυνες δηλώσεις: Το περιεχόμενο περισσότερων δηλώσεων δύναται να αναφέρεται συνολικά σε μία δήλωση.

Αλλαγή του τόπου κατοικίας: Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να δηλώνουν στις αστυνομικές αρχές τη νέα διεύθυνση κατοικίας τους εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την αλλαγή της. Η μη συμμόρφωση αποτελεί λόγο προσωρινής ή οριστικής αφαίρεσης της κατεχόμενης άδειας.

Γ. Ελλείψει αντιγράφου ποινικού μητρώου, απαιτείται η προσκόμιση ενός ισοδύναμου εγγράφου που έχει εκδοθεί από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, από το οποίο να προκύπτει ότι οι απαιτήσεις ικανοποιούνται. Αν η χώρα καταγωγής ή προέλευσης δεν χορηγεί τέτοιο έγγραφο τούτο είναι δυνατόν να αντικατασταθεί από ένορκη βεβαίωση, ή για τα κράτη όπου δεν υφίσταται η ένορκη δήλωση, με υπεύθυνη δήλωση η οποία υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο ενώπιον της αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής ή κατά περίπτωση ενώπιον συμβολαιογράφου της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, οι οποίοι χορηγούν βεβαίωση περί παροχής της ενόρκου δηλώσεως ή της επισήμου δηλώσεως. Τα έγγραφα τα οποία εκδίδονται σύμφωνα τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατό να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία εκδόσεώς τους.

Δ. Διάρκεια άδειας και ισχύος δικαιολογητικών:
(α) Διάρκεια ισχύος άδειας: Πέντε (5) έτη από την έκδοσή της*
(β) Ιατρικό πιστοποιητικό: Ισχύει για όσο χρόνο ισχύει η άδεια**.
(γ) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου: Λαμβάνεται υπόψη για ένα (1) έτος από της εκδόσεώς του

* Αν για τη χορήγηση της άδειας απαιτείται, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, άδεια λειτουργίας εργοστασίου, εργαστηρίου ή αποθηκών που εκδίδεται από αρμόδιες υπηρεσίες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, η χορηγούμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη άδεια, ισχύει για πέντε (5) έτη, εφόσον βεβαίως εξακολουθούν να παραμένουν σε ισχύ ή θα ανανεωθούν έγκαιρα οι εν λόγω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο παύσουν να ισχύουν οι ως άνω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, παύει να ισχύει και η εκδιδόμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη σχετική άδεια και ανακαλείται αυτοδικαίως.

**Προσκόμιση νέου πιστοποιητικού απαιτείται σε περίπτωση που ο κάτοχος της άδειας αυτής, ζητήσει τη χορήγηση άλλης προβλεπόμενης από τις διατάξεις του Ν.2168/93 άδειας, μετά



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

παρέλευση 3ετίας από της έκδοση του τελευταίου πιστοποιητικού. Κατ' εξαίρεση η αρμόδια αστυνομική αρχή, δύναται κατά το χρόνο ασκήσεως του επαγγέλματος, να ζητήσει την προσκόμιση νέου ιατρικού πιστοποιητικού άλλου ιατρού ή κρατικού νοσοκομείου, αν έχει αμφιβολίες για την κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο Ε.Κ.Ε.:
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών.

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁴, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: (το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής):

- « 1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)
2. Εξουσιοδοτώ το ΕΚΕ (άρθρο 7 Ν. 3844/2010 από 30.4.2010) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
- 3.....»

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η
αιτών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)

⁴ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσποριστεί στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Άδεια εμπορίας εκρηκτικών υλών και εκρηκτικών μηχανισμών <u>από νομικό πρόσωπο</u>».		
Υπηρεσία Υποβολής:	Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας) *		
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Εμπορική επωνυμία:		Έδρα:	
Αιτών(νόμιμος εκπρόσωπος):	Όνομα:		Επώνυμο:

* του τύπου των αποθηκών.

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών.

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Τρόπος παραλαβής που επελέγη:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:

«Άδεια εμπορίας ειδών πυροτεχνίας (φωτοβολιδων, βεγγαλικών και παιδικών πυροτεχνικών αθυρμάτων) από φυσικό πρόσωπο».

ΠΡΟΣ:	ΕΚΕ/Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας)*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Όνομα:				Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:**			Α.Φ.Μ.:			Αριθ. Άδειας Οδήγησης:**
Αριθ. Διαβατηρίου:**			Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:**			Ιθαγένεια:
Ημερομηνία γέννησης ¹ :				Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:	
Τηλ:			Fax:			E - mail:

* του τόπου κατοικίας του ενδιαφερομένου.

** συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ² (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.						
ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:					ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:
Τηλ:		Fax:		E - mail:		

¹ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

² Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΟΥΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ³	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Πιστοποιητικό ιατρού ειδικότητας νευρολόγου-ψυχιάτρου ή παθολόγου από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου. ⁽¹⁾			
2. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 των ενδιαφερομένων στην οποία αναφέρεται ότι ο δηλών δεν εμπίπτει στις απαγορευτικές διατάξεις του άρθρου 18 του Ν.2168/1993 και ότι δεν τυγχάνει φυγόποινος ή φυγόδικος.			
3. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου (Τύπου Α') (αναζητείται υποχρεωτικώς αυτεπάγγελα όταν εκδίδεται από ημεδαπές αρχές) (Παράρτημα Γ)		✓	
4. Αντίγραφο της άδειας λειτουργίας του εργοστασίου ή εργαστηρίου, αν απαιτείται σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις. Στις περιπτώσεις που δεν απαιτείται άδεια λειτουργίας υποβάλλεται: α) Πιστοποιητικό Πυρασφάλειας της αρμόδιας Πυροσβεστικής Υπηρεσίας. β) Αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου ή άλλο επίσημο έγγραφο από το οποίο να προκύπτει ότι παραχωρείται η χρήση του ακινήτου για το συγκεκριμένο σκοπό και για καθορισμένο χρόνο. Αν το ακίνητο είναι ιδιόκτητο, υποβάλλεται σχετική υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου. γ) Υπεύθυνη δήλωση (Ν.1599/86) του ιδιοκτήτη του ακινήτου στην οποία αναφέρονται: i) Ότι από τις ισχύουσες πολεοδομικές διατάξεις επιτρέπεται η λειτουργία της συγκεκριμένης επιχείρησης στο ακίνητο και δεν έγινε αλλαγή της χρήσης του χώρου. ii) Ότι από τον κανονισμό της πολυκατοικίας, στην οποία ευρίσκεται το ακίνητο, επιτρέπεται η λειτουργία της ανωτέρω επιχείρησης και ότι η πλειοψηφία των ενοίκων δεν αντιτίθεται στη λειτουργία της. ⁽²⁾			
5. Αντίγραφο άδειας λειτουργίας αποθήκης, για την εναποθήκευση των ανωτέρω ειδών, εφόσον οι ποσότητες αυτών είναι πέρα των			

³ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ(άρθρο 31ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

καθοριζομένων από την υπ' αριθ. 3329/15.2.1989 (ΦΕΚ 132-Τ. Β') Κ.Υ.Α.			
6.Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Α. ⁽¹⁾ Το πιστοποιητικό αυτό παραδίδεται από τον ιατρό, στο πρόσωπο που ζήτησε την εξέτασή του εντός σφραγισμένου φακέλου. Η αρμόδια για την έκδοση της άδειας Αστυνομική Αρχή ελέγχει το απαραβίαστο του φακέλου και δεν παραλαμβάνει πιστοποιητικό που ο φάκελός του παραβιάστηκε.
- Αποδεκτά γίνονται και τα ιατρικά πιστοποιητικά που εκδίδονται από γιατρούς των ως άνω ειδικοτήτων και δημόσιων νοσοκομείων όλων των κ-μ της Ε.Ε.

⁽²⁾ Από την υποχρέωση αυτή εξαιρούνται οι επισκευαστές των όπλων. Η εν λόγω δήλωση μαζί με τα λοιπά δικαιολογητικά και στοιχεία υποβάλλεται στην κατά τόπο αρμόδια αστυνομική αρχή, η οποία στη συνέχεια υποβάλλει τη δήλωση στη Δ/νση Εγκληματολογικών Ερευνών. Η προαναφερόμενη Δ/νση δύναται, αν το κρίνει σκόπιμο, να ζητήσει από τον ενδιαφερόμενο, μέσω της αστυνομικής αρχής, την υποβολή πρόσθετων στοιχείων.

Β. Δικαιολογητικά για την εκ νέου έκδοση άδειας: Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να υποβάλλουν αίτηση για την ανανέωση της άδειας τουλάχιστον τρεις μήνες πριν τη λήξη της ισχύος της ήδη χορηγηθείσας άδειας (προβλέπεται η επανυποβολή των ίδιων δικαιολογητικών).
Υπεύθυνες δηλώσεις: Το περιεχόμενο περισσοτέρων δηλώσεων δύναται να αναφέρεται συνολικά σε μία δήλωση.
Αλλαγή του τόπου κατοικίας: Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να δηλώνουν στις αστυνομικές αρχές τη νέα διεύθυνση κατοικίας τους εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την αλλαγή της. Η μη συμμόρφωση αποτελεί λόγο προσωρινής ή οριστικής αφαίρεσης της κατεχόμενης άδειας.

Γ. Ελλείψει αντιγράφου ποινικού μητρώου, απαιτείται η προσκόμιση ενός ισοδύναμου εγγράφου που έχει εκδοθεί από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, από το οποίο να προκύπτει ότι οι απαιτήσεις ικανοποιούνται. Αν η χώρα καταγωγής ή προέλευσης δεν χορηγεί τέτοιο έγγραφο τούτο είναι δυνατόν να αντικατασταθεί από ένορκη βεβαίωση, ή για τα κράτη όπου δεν υφίσταται η ένορκη δήλωση, με υπεύθυνη δήλωση η οποία υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο ενώπιον της αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής ή κατά περίπτωση ενώπιον συμβολαιογράφου της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, οι οποίοι χορηγούν βεβαίωση περί παροχής της ενόρκου δηλώσεως ή της επισήμου δηλώσεως. Τα έγγραφα τα οποία εκδίδονται σύμφωνα τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατό να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία εκδόσεώς τους.

Δ. Διάρκεια άδειας και ισχύος δικαιολογητικών:
(α) Διάρκεια ισχύος άδειας: Ένα (1) έτος από την έκδοσή της*
(β) Ιατρικό πιστοποιητικό: Ισχύει για όσο χρόνο ισχύει η άδεια**
(γ) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου: Λαμβάνεται υπόψη για ένα (1) έτος από της εκδόσεώς του.

* Αν για τη χορήγηση της άδειας απαιτείται, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, άδεια λειτουργίας εργοστασίου, εργαστηρίου ή αποθηκών που εκδίδεται από αρμόδιες υπηρεσίες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, η χορηγούμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη άδεια, ισχύει για ένα (1) έτος, εφόσον βεβαιώς εξακολουθούν να παραμένουν σε ισχύ ή θα ανανεωθούν εγκαίρως οι εν λόγω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο παύσουν να ισχύουν οι ως άνω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, παύει να ισχύει και η εκδιδόμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη σχετική άδεια και ανακαλείται αυτοδικαίως.

** Προσκόμιση νέου πιστοποιητικού απαιτείται σε περίπτωση που ο κάτοχος της άδειας αυτής, ζητήσει τη χορήγηση άλλης προβλεπόμενης από τις διατάξεις του Ν.2168/93 άδειας, μετά παρέλευση 3ετίας από της έκδοσης του τελευταίου πιστοποιητικού. Κατ' εξαίρεση η αρμόδια αστυνομική αρχή, δύναται κατά το χρόνο ασκήσεως του επαγγέλματος, να ζητήσει την προσκόμιση νέου ιατρικού πιστοποιητικού άλλου ιατρού ή κρατικού νοσοκομείου, αν έχει αμφιβολίες για την κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο Ε.Κ.Ε.:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών.

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁴, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: (το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής):

- «1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)
2. Εξουσιοδοτώ το ΕΚΕ (άρθρο 7 Ν. 3844/2010 από 30.4.2010) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
3.....»

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η
αιτών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)

⁴ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσποριστεί στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Άδεια εμπορίας ειδών πυροτεχνίας (φωτοβολίδων, βεγγαλικών και παιδικών πυροτεχνικών αθυρμάτων) από φυσικό πρόσωπο».		
Υπηρεσία Υποβολής:	Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας)*		
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

* του τόπου κατοικίας του ενδιαφερομένου.

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών.

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Τρόπος παραλαβής που επελέγη:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών
(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:

«Άδεια εμπορίας ειδών πυροτεχνίας (φωτοβολιδων, βεγγαλικών και παιδικών πυροτεχνικών αθυρμάτων) από νομικό πρόσωπο».

ΠΡΟΣ:	ΕΚΕ/Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας)*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:**			A.Φ.Μ:			Αριθ. Άδειας Οδήγησης:**	
Αριθ. Διαβατηρίου:**			Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:**			Ιθαγένεια:	
Ημερομηνία γέννησης ¹ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:			Αριθ:	TK:
Τηλ:		Fax			E - mail:		
Εμπορική επωνυμία:					Έδρα:		

* του τόπου κατοικίας του ενδιαφερομένου.

** συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ² (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.							
ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:				
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:							ΑΔΤ:
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:				Τ.Κ:
Τηλ:		Fax:		E - mail:			

¹ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

² Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΑΝΑΖΗΤΕΙΤΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ³	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Πιστοποιητικό ιατρού ειδικότητας νευρολόγου-ψυχιάτρου ή παθολόγου από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση της ψυχικής υγείας των μελών του διοικητικού συμβουλίου προκειμένου περί σωματιών, των μελών του διοικητικού συμβουλίου, εκπροσώπων και διαχειριστών προκειμένου για Α.Ε. και Ε.Π.Ε. και όλων των εταίρων προκειμένου περί εταιρειών άλλης μορφής. ⁽¹⁾			
2. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 των ενδιαφερομένων στην οποία αναφέρεται ότι ο δηλών δεν εμπίπτει στις απαγορευτικές διατάξεις του άρθρου 18 του Ν.2168/1993 και ότι δεν τυγχάνει φυγόποινος ή φυγόδικος.			
3. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου (Τύπου Α') (αναζητείται υποχρεωτικώς αυτεπάγγελτα όταν εκδίδεται από ημεδαπές αρχές) (Παράρτημα Γ).		✓	
4. Με εξαίρεση τους Δημόσιους Οργανισμούς, τις Τράπεζες και τις Επιχειρήσεις κοινής ωφελείας, υποβάλλονται επιπλέον των ανωτέρω και τα εξής δικαιολογητικά: α. Αντίγραφο της πράξης διορισμού εκπροσώπου του διοικητικού συμβουλίου της Α.Ε. β. Αντίγραφο του καταστατικού ή εταιρικού προκειμένου για νομικό πρόσωπο άλλης μορφής. Τα ανωτέρω δικαιολογητικά υποβάλλονται μία φορά και μόνο σε περίπτωση τροποποίησης του καταστατικού δημιουργείται υποχρέωση υποβολής εκ νέου.			
5. Αντίγραφο της άδειας λειτουργίας του εργοστασίου ή εργαστηρίου, αν απαιτείται σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις. Στις περιπτώσεις που δεν απαιτείται άδεια λειτουργίας υποβάλλεται: α) Πιστοποιητικό Πυρασφάλειας της αρμόδιας Πυροσβεστικής Υπηρεσίας. β) Αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου ή άλλο επίσημο έγγραφο από το οποίο να			

³ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ(άρθρο 31ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

προκύπτει ότι παραχωρείται η χρήση του ακινήτου για το συγκεκριμένο σκοπό και για καθορισμένο χρόνο. Αν το ακίνητο είναι ιδιόκτητο, υποβάλλεται σχετική υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου. γ) Υπεύθυνη δήλωση(Ν.1599/86) του ιδιοκτήτη του ακινήτου στην οποία αναφέρονται: i) Ότι από τις ισχύουσες πολεοδομικές διατάξεις επιτρέπεται η λειτουργία της συγκεκριμένης επιχείρησης στο ακίνητο και δεν έγινε αλλαγή της χρήσης του χώρου. ii) Ότι από τον κανονισμό της πολυκατοικίας, στην οποία ευρίσκεται το ακίνητο, επιτρέπεται η λειτουργία της ανωτέρω επιχείρησης και ότι η πλειοψηφία των ενοίκων δεν αντιτίθεται στη λειτουργία της. ⁽³⁾			
6. Αντίγραφο άδειας λειτουργίας αποθήκης, για την εναποθήκευση των ανωτέρω ειδών, εφόσον οι ποσότητες αυτών είναι πέρα των καθοριζόμενων από την υπ' αριθ. 3329/15.2.1989 (ΦΕΚ 132-τ. Β') Κ.Υ.Α.			
7. Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: Α. ⁽¹⁾ Το πιστοποιητικό αυτό παραδίδεται από τον ιατρό, στο πρόσωπο που ζήτησε την εξέτασή του εντός σφραγισμένου φακέλου. Η αρμόδια για την έκδοση της άδειας Αστυνομική Αρχή ελέγχει το απαράβιαστο του φακέλου και δεν παραλαμβάνει πιστοποιητικό που ο φάκελός του παραβιάσθηκε. -Αποδεκτά γίνονται και τα ιατρικά πιστοποιητικά που εκδίδονται από γιατρούς των ως άνω ειδικοτήτων και δημόσιων νοσοκομείων όλων των κ-μ της Ε.Ε. ⁽²⁾ Σύμφωνα με τις διακρίσεις που ισχύουν για το ιατρικό πιστοποιητικό. ⁽³⁾ Από την υποχρέωση αυτή εξαιρούνται οι επισκευαστές των όπλων. Η εν λόγω δήλωση μαζί με τα λοιπά δικαιολογητικά και στοιχεία υποβάλλεται στην κατά τόπο αρμόδια αστυνομική αρχή, η οποία στη συνέχεια υποβάλλει τη δήλωση στη Δ/νση Εγκληματολογικών Ερευνών. Η προαναφερόμενη Δ/νση δύναται, αν το κρίνει σκόπιμο, να ζητήσει από τον ενδιαφερόμενο, μέσω της αστυνομικής αρχής, την υποβολή πρόσθετων στοιχείων. Β. Δικαιολογητικά για την εκ νέου έκδοση άδειας: Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να υποβάλλουν αίτηση για την ανανέωση της άδειας τουλάχιστον τρεις μήνες πριν τη λήξη της ισχύος της ήδη χορηγηθείσας άδειας (προβλέπεται η επανυποβολή των ίδιων δικαιολογητικών). Υπεύθυνες δηλώσεις: Το περιεχόμενο περισσότερων δηλώσεων δύναται να αναφέρεται συνολικά σε μία δήλωση. Αλλαγή του τόπου κατοικίας: Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να δηλώνουν στις αστυνομικές αρχές τη νέα διεύθυνση κατοικίας τους εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την αλλαγή της. Η μη συμμόρφωση αποτελεί λόγο προσωρινής ή οριστικής αφαίρεσης της κατεχόμενης άδειας. Γ. Ελλείψει αντιγράφου ποινικού μητρώου, απαιτείται η προσκόμιση ενός ισοδύναμου εγγράφου που έχει εκδοθεί από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, από το οποίο να προκύπτει ότι οι απαιτήσεις ικανοποιούνται. Αν η χώρα καταγωγής ή προέλευσης δεν χορηγεί τέτοιο έγγραφο τούτο είναι δυνατόν να αντικατασταθεί από ένορκη βεβαίωση, ή για τα κράτη όπου δεν υφίσταται η ένορκη δήλωση, με υπεύθυνη δήλωση η οποία υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο ενώπιον της αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής ή κατά περίπτωση ενώπιον συμβολαιογράφου της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, οι οποίοι χορηγούν βεβαίωση περί παροχής της ενόρκου δηλώσεως ή της επισήμου δηλώσεως. Τα έγγραφα τα οποία εκδίδονται σύμφωνα τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατό να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

εκδόσεώς τους.

Δ. Διάρκεια άδειας και ισχύος δικαιολογητικών:

(α) Διάρκεια ισχύος άδειας: Ένα (1) έτος από την έκδοσή της*

(β) Ιατρικό πιστοποιητικό: Ισχύει για όσο χρόνο ισχύει η άδεια. **

(γ) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου: Λαμβάνεται υπόψη για ένα (1) έτος από της εκδόσεώς του.

* Αν για τη χορήγηση της άδειας απαιτείται, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, άδεια λειτουργίας εργοστασίου, εργαστηρίου ή αποθηκών που εκδίδεται από αρμόδιες υπηρεσίες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, η χορηγούμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη άδεια, ισχύει για ένα (1) έτος, εφόσον βεβαίως εξακολουθούν να παραμένουν σε ισχύ ή θα ανανεωθούν έγκαιρα οι εν λόγω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο παύσουν να ισχύουν οι ως άνω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, παύει να ισχύει και η εκδιδόμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη σχετική άδεια και ανακαλείται αυτοδικαίως.

** Προσκόμιση νέου πιστοποιητικού απαιτείται σε περίπτωση που ο κάτοχος της άδειας αυτής, ζητήσει τη χορήγηση άλλης προβλεπόμενης από τις διατάξεις του Ν.2168/93 άδειας, μετά παρέλευση 3ετίας από της έκδοσης του τελευταίου πιστοποιητικού. Κατ' εξαίρεση η αρμόδια αστυνομική αρχή, δύναται κατά το χρόνο ασκήσεως του επαγγέλματος, να ζητήσει την προσκόμιση νέου ιατρικού πιστοποιητικού άλλου ιατρού ή κρατικού νοσοκομείου, αν έχει αμφιβολίες για την κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο Ε.Κ.Ε.:
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών.

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁴, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: (το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής):

- « 1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)
2. Εξουσιοδοτώ το ΕΚΕ (άρθρο 7 Ν. 3844/2010 από 30.4.2010) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
3.....»

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η
αιτών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)

⁴ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσποριστεί στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	«Άδεια εμπορίας ειδών πυροτεχνίας (φωτοβολιδων, βεγγαλικών και παιδικών πυροτεχνικών αθυρμάτων) <u>από νομικό πρόσωπο</u> ».		
Υπηρεσία Υποβολής:	Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/ση Ασφαλείας) *		
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Εμπορική επωνυμία:		Έδρα:	
Αιτών(νόμιμος εκπρόσωπος):	Όνομα:		Επώνυμο:

* του τόπου κατοικίας του ενδιαφερομένου.

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών.

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Τρόπος παραλαβής που επελέγη:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών
(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:

«Άδεια κατασκευής, μετασκευής, συναρμολόγησης, επεξεργασίας ή επισκευής πυροβόλων όπλων κλπ ως και γόμωσης ή αναγόμωσης φυσιγγίων πυροβόλων όπλων, πλην κυνηγετικών από φυσικό πρόσωπο»

ΠΡΟΣ:	ΕΚΕ/ Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας) *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:**			Α.Φ.Μ.:			Αριθ. Άδειας Οδήγησης:**	
Αριθ. Διαβατηρίου:**			Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:**			Ιθαγένεια:	
Ημερομηνία γέννησης ¹ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:		
Τηλ:			Fax:			E - mail:	

* του τόπου που λειτουργεί το εργοστάσιο ή εργαστήριο.

** συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ² (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:						ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:			Fax:			E - mail:	

¹ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

² Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ³	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Πιστοποιητικό ιατρού ειδικότητας νευρολόγου-ψυχιάτρου ή παθολόγου από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου. ⁽¹⁾			
2. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 των ενδιαφερομένων στην οποία αναφέρεται ότι ο δηλών δεν εμπίπτει στις απαγορευτικές διατάξεις του άρθρου 18 του Ν.2168/1993 και ότι δεν τυγχάνει φυγόποινος ή φυγόδικος.			
3. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου (Τύπου Α') (αναζητείται υποχρεωτικώς αυτεπάγγελα όταν εκδίδεται από ημεδαπές αρχές) (Παρατήρηση Γ)		✓	
4. Αντίγραφο της άδειας λειτουργίας του εργοστασίου ή εργαστηρίου, αν απαιτείται σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις. Στις περιπτώσεις που δεν απαιτείται άδεια λειτουργίας υποβάλλεται: α) Πιστοποιητικό Πυρασφάλειας της αρμόδιας Πυροσβεστικής Υπηρεσίας. β) Αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου ή άλλο επίσημο έγγραφο από το οποίο να προκύπτει ότι παραχωρείται η χρήση του ακινήτου για το συγκεκριμένο σκοπό και για καθορισμένο χρόνο. Αν το ακίνητο είναι ιδιόκτητο, υποβάλλεται σχετική υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου. γ) Υπεύθυνη δήλωση (Ν.1599/86) του ιδιοκτήτη του ακινήτου στην οποία αναφέρονται: i) Ότι από τις ισχύουσες πολεοδομικές διατάξεις επιτρέπεται η λειτουργία της συγκεκριμένης επιχείρησης στο ακίνητο και δεν έγινε αλλαγή της χρήσης του χώρου. ii) Ότι από τον κανονισμό της πολυκατοικίας, στην οποία ευρίσκεται το ακίνητο, επιτρέπεται η λειτουργία της ανωτέρω επιχείρησης και ότι η πλειοψηφία των ενοίκων δεν αντιτίθεται στη λειτουργία της. ⁽²⁾			

³ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ(άρθρο 31ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

5.Αντίγραφο της δήλωσης που προβλέπεται από τις διατάξεις του άρθρου 19 του Ν.2168/93 η οποία περιέχει τα πλήρη στοιχεία του κατασκευαστή και του εισαγωγέα, το είδος, την ονομασία και τα τεχνικά χαρακτηριστικά των προς εισαγωγή, κατασκευή, μετασκευή, συναρμολόγηση και επεξεργασία ειδών. Στην δήλωση επισυνάπτονται φωτογραφίες, σχεδιαγράμματα και οποιαδήποτε άλλα στοιχεία κατέχει ο ενδιαφερόμενος για το είδος οπλισμού. ⁽³⁾			
6.Αντίγραφο καταλληλότητας ή έγκρισης κυκλοφορίας των προς κατασκευή ή συναρμολόγηση ειδών, που χορηγείται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν.2168/93 και των κατ' εξουσιοδότηση αυτού εκδιδόμενων Υπ. Αποφάσεων, ήτοι από το Υπ. Περιφερ. Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας για τις εκρηκτικές ύλες και από δημόσια υπηρεσία ή εποπτευόμενο από το κράτος φορέα που καθορίζεται με απόφαση των Υπ. Εθνικής Άμυνας και Προστασίας του Πολίτη. ⁽⁴⁾			
7.Υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου στην οποία θα δηλώνει ότι: i) Δεν είναι εταίρος σε Ιδιωτική Επιχείρηση Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας που λειτουργεί ως ομόρρυθμη ή ετερόρρυθμη εταιρεία. ii) Δεν είναι εκπρόσωπος, διαχειριστής, μέλος Δ.Σ ή μέτοχος Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας που λειτουργεί με τη μορφή Ανώνυμης Εταιρείας και iii) Δεν είναι υπάλληλος Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας.			
8. Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Α.** ⁽¹⁾ Το πιστοποιητικό αυτό παραδίδεται από τον ιατρό, στο πρόσωπο που ζήτησε την εξέτασή του εντός σφραγισμένου φακέλου. Η αρμόδια για την έκδοση της άδειας Αστυνομική Αρχή ελέγχει το απαράβιαστο του φακέλου και δεν παραλαμβάνει πιστοποιητικό που ο φάκελός του παραβιάσθηκε.
- Αποδεκτά γίνονται και τα ιατρικά πιστοποιητικά που εκδίδονται από γιατρούς των ως άνω ειδικοτήτων και δημόσιων νοσοκομείων όλων των κ-μ της Ε.Ε.
- ⁽²⁾ Η επισύναψη της δήλωσης αυτής στα λοιπά δικαιολογητικά καθιστά υποχρεωτική την έκδοση της ζητούμενης άδειας από την αρμόδια αστυνομική αρχή, εφόσον συντρέχουν και οι λοιπές νόμιμες προϋποθέσεις.
- Η κατά τα ανωτέρω χορηγηθείσα άδεια ανακαλείται, εφόσον υπάρξει απόφαση δικαστηρίου για το αναληθές της δήλωσης.
- ⁽³⁾ Από την υποχρέωση αυτή εξαιρούνται οι επισκευαστές των όπλων. Η εν λόγω δήλωση μαζί με τα λοιπά δικαιολογητικά και στοιχεία υποβάλλεται στην κατά τόπο αρμόδια αστυνομική αρχή, η οποία στη συνέχεια υποβάλλει τη δήλωση στη Δ/ση Εγκληματολογικών Ερευνών. Η προαναφερόμενη Δ/ση δύναται, αν το κρίνει σκόπιμο, να ζητήσει από τον ενδιαφερόμενο, μέσω



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

- (4) της αστυνομικής αρχής, την υποβολή πρόσθετων στοιχείων.
(4) Δεν υπόκεινται σε έλεγχο καταλληλότητας τα είδη για τα οποία έχει γίνει τέτοιος έλεγχος από χώρα της Ε.Ε.

Το δικαιολογητικό αυτό ως και το αναφερόμενο στην προηγούμενη περίπτωση (5) , υποβάλλονται άπαξ και στη συνέχεια εκ νέου, μόνο αν πρόκειται να κατασκευασθούν ή συναρμολογηθούν είδη διαφορετικά από τα αναφερόμενα στα δικαιολογητικά αυτά.

Β. Δικαιολογητικά για την εκ νέου έκδοση άδειας: Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να υποβάλλουν αίτηση για την ανανέωση της άδειας τουλάχιστον τρεις μήνες πριν τη λήξη της ισχύος της ήδη χορηγηθείσας άδειας (προβλέπεται η επανυποβολή των ίδιων δικαιολογητικών).

Υπεύθυνες δηλώσεις: Το περιεχόμενο περισσότερων δηλώσεων δύναται να αναφέρεται συνολικά σε μία δήλωση.

Αλλαγή του τόπου κατοικίας: Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να δηλώνουν στις αστυνομικές αρχές τη νέα διεύθυνση κατοικίας τους εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την αλλαγή της. Η μη συμμόρφωση αποτελεί λόγο προσωρινής ή οριστικής αφαίρεσης της κατεχόμενης άδειας.

Γ. Ελλείψει αντιγράφου ποινικού μητρώου, απαιτείται η προσκόμιση ενός ισοδύναμου εγγράφου που έχει εκδοθεί από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, από το οποίο να προκύπτει ότι οι απαιτήσεις ικανοποιούνται. Αν η χώρα καταγωγής ή προέλευσης δεν χορηγεί τέτοιο έγγραφο τούτο είναι δυνατόν να αντικατασταθεί από ένορκη βεβαίωση, ή για τα κράτη όπου δεν υφίσταται η ένορκη δήλωση, με υπεύθυνη δήλωση η οποία υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο ενώπιον της αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής ή κατά περίπτωση ενώπιον συμβολαιογράφου της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, οι οποίοι χορηγούν βεβαίωση περί παροχής της ενόρκου δηλώσεως ή της επισήμου δηλώσεως. Τα έγγραφα τα οποία εκδίδονται σύμφωνα τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατό να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία εκδόσεώς τους.

Δ. Διάρκεια άδειας και ισχύος δικαιολογητικών:

(α) Διάρκεια ισχύος άδειας: Πέντε (5) έτη από την έκδοσή της*

(β) Ιατρικό πιστοποιητικό: Ισχύει για όσο χρόνο ισχύει η άδεια**

(γ) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου: Λαμβάνεται υπόψη για ένα (1) έτος από της εκδόσεώς του.

* Αν για τη χορήγηση της άδειας απαιτείται, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, άδεια λειτουργίας εργοστασίου, εργαστηρίου ή αποθηκών που εκδίδεται από αρμόδιες υπηρεσίες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, η χορηγούμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη άδεια, ισχύει για πέντε (5) έτη, εφόσον βεβαίως εξακολουθούν να παραμένουν σε ισχύ ή θα ανανεωθούν έγκαιρα οι εν λόγω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο παύσουν να ισχύουν οι ως άνω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, παύει να ισχύει και η εκδιδόμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη σχετική άδεια και ανακαλείται αυτοδικαίως.

**Προσκόμιση νέου πιστοποιητικού απαιτείται σε περίπτωση που ο κάτοχος της άδειας αυτής, ζητήσει τη χορήγηση άλλης προβλεπόμενης από τις διατάξεις του Ν.2168/93 άδειας, μετά παρέλευση ζετίας από της έκδοσης του τελευταίου πιστοποιητικού. Κατ' εξαίρεση η αρμόδια αστυνομική αρχή, δύναται κατά το χρόνο ασκήσεως του επαγγέλματος, να ζητήσει την προσκόμιση νέου ιατρικού πιστοποιητικού άλλου ιατρού ή κρατικού νοσοκομείου, αν έχει αμφιβολίες για την κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο Ε.Κ.Ε.:
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁴, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: (το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής):

- « 1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)**
2. Εξουσιοδοτώ το ΕΚΕ (άρθρο 7 Ν. 3844/2010 από 30.4.2010) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
3.....»

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η
αιτών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)

⁴ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσποριστεί στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Άδεια κατασκευής, μετασκευής, συναρμολόγησης, επεξεργασίας ή επισκευής πυροβόλων όπλων κλπ ως και γόμωσης ή αναγόμωσης φυσιγγίων πυροβόλων όπλων, πλην κυνηγετικών <u>από φυσικό πρόσωπο.</u>		
Υπηρεσία Υποβολής:	Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας) *		
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

* του τόπου που λειτουργεί το εργοστάσιο ή εργαστήριο.

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών.

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Τρόπος παραλαβής που επελέγη:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών
(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:

«Άδεια κατασκευής, μετασκευής, συναρμολόγησης, επεξεργασίας ή επισκευής πυροβόλων όπλων κλπ ως και γόμωσης ή αναγόμωσης φυσιγγίων πυροβόλων όπλων, πλην κυνηγετικών από νομικό πρόσωπο»

ΠΡΟΣ:	ΕΚΕ/Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας) *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Όνομα:				Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:**			Α.Φ.Μ:			Αριθ. Άδειας Οδήγησης:**
Αριθ. Διαβατηρίου:**			Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:**			Ιθαγένεια:
Ημερομηνία γέννησης ¹ :				Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:	
Τηλ:			Fax:	E - mail:		
Εμπορική επωνυμία:				Έδρα:		

* του τόπου που λειτουργεί το εργοστάσιο ή εργαστήριο.

** συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ² (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.						
ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:					ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:	Τ.Κ:	
Τηλ:			Fax:			E - mail:

¹ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

² Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ³	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Πιστοποιητικό ιατρού ειδικότητας νευρολόγου-ψυχιάτρου ή παθολόγου από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου προκειμένου των μελών του διοικητικού συμβουλίου προκειμένου περί σωματείων, των μελών του διοικητικού συμβουλίου, εκπροσώπων και διαχειριστών προκειμένου για Α.Ε. και Ε.Π.Ε. και όλων των εταίρων προκειμένου περί εταιρειών άλλης μορφής. ⁽¹⁾			
2. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 των ενδιαφερομένων στην οποία αναφέρεται ότι ο δηλών δεν εμπίπτει στις απαγορευτικές διατάξεις του άρθρου 18 του Ν.2168/1993 και ότι δεν τυγχάνει φυγόποινος ή φυγόδικος.			
3.Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου (Τύπου Α') (αναζητείται υποχρεωτικώς αυτεπάγγελτα όταν εκδίδεται από ημεδαπές αρχές) (Παράρτημα Γ) ⁽²⁾		✓	
4.Αντίγραφο της άδειας λειτουργίας του εργοστασίου ή εργαστηρίου, αν απαιτείται σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις. Στις περιπτώσεις που δεν απαιτείται άδεια λειτουργίας υποβάλλεται: α)Πιστοποιητικό Πυρασφάλειας της αρμόδιας Πυροσβεστικής Υπηρεσίας. β) Αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου ή άλλο επίσημο έγγραφο από το οποίο να προκύπτει ότι παραχωρείται η χρήση του ακινήτου για το συγκεκριμένο σκοπό και για καθορισμένο χρόνο. Αν το ακίνητο είναι ιδιόκτητο, υποβάλλεται σχετική υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου. γ) Υπεύθυνη δήλωση(Ν.1599/86) του ιδιοκτήτη του ακινήτου στην οποία αναφέρονται: i) Ότι από τις ισχύουσες πολεοδομικές διατάξεις επιτρέπεται η λειτουργία της συγκεκριμένης επιχείρησης στο ακίνητο και δεν έγινε αλλαγή της χρήσης του χώρου. ii)Ότι από τον κανονισμό της			

³ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ(άρθρο 31ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

πολυκατοικίας, στην οποία ευρίσκεται το ακίνητο, επιτρέπεται η λειτουργία της ανωτέρω επιχείρησης και ότι η πλειοψηφία των ενοίκων δεν αντιτίθεται στη λειτουργία της. ⁽³⁾			
5.Αντίγραφο της δήλωσης που προβλέπεται από τις διατάξεις του άρθρου 19 του Ν.2168/93 η οποία περιέχει τα πλήρη στοιχεία του κατασκευαστή και του εισαγωγέα, το είδος, την ονομασία και τα τεχνικά χαρακτηριστικά των προς εισαγωγή, κατασκευή, μετασκευή, συναρμολόγηση και επεξεργασία ειδών. Στην δήλωση επισυνάπτονται φωτογραφίες, σχεδιαγράμματα και οποιαδήποτε άλλα στοιχεία κατέχει ο ενδιαφερόμενος για το είδος οπλισμού. ⁽⁴⁾			
6.Αντίγραφο καταλληλότητας ή έγκρισης κυκλοφορίας των προς κατασκευή ή συναρμολόγηση ειδών, που χορηγείται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν.2168/93 και των κατ' εξουσιοδότηση αυτού εκδιδόμενων Υπ. Αποφάσεων, ήτοι από το Υπ. Περιφερ. Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας για τις εκρηκτικές ύλες και από δημόσια υπηρεσία ή εποπτευόμενο από το κράτος φορέα που καθορίζεται με απόφαση των Υπ. Εθνικής Άμυνας και Προστασίας του Πολίτη. ⁽⁵⁾			
7.Υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου στην οποία θα δηλώνει ότι: i) Δεν είναι εταίρος σε Ιδιωτική Επιχείρηση Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας που λειτουργεί ως ομόρρυθμη ή ετερόρρυθμη εταιρεία. ii) Δεν είναι εκπρόσωπος, διαχειριστής, μέλος Δ.Σ ή μέτοχος Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας που λειτουργεί με τη μορφή Ανώνυμης Εταιρείας και iii) Δεν είναι υπάλληλος Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας.			
8.Υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου από την οποία προκύπτει, ότι τόσο ο ίδιος, όσο και συγγενείς του εξ' αίματος ή εξ' αγχιστείας μέχρι και δευτέρου βαθμού, δεν συμμετέχουν ως μέλη διοικητικών συμβουλίων σκοπευτικών σωματείων και δεν τυγχάνουν ιδιοκτήτες ή εκμεταλλευτές σκοπευτηρίων. ⁽⁶⁾			
9.Αντίγραφο άδειας λειτουργίας αποθήκης, σε περίπτωση εναποθήκευσης φυσισιγγίων και καψυλλίων σε ποσότητες μεγαλύτερες από τις προβλεπόμενες στο άρθ. 1 παρ. 2 της 3329/15.2.1989 (ΦΕΚ 132-τ. Β') Κ.Υ.Α,			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

όπως τροποποιήθηκε με την Φ. 28/18787/1032 από 7.8.2000 (ΦΕΚ 1035-τ. Β') Κ.Υ.Α. Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος πρόκειται να εναποθηκεύσει τα προς εμπορία φυσιγγία και καψύλλια σε αποθήκη τρίτου, το αντίγραφο της άδειας λειτουργίας αποθήκης θα συνοδεύεται από αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου ή άλλου επίσημου εγγράφου από το οποίο να προκύπτει ότι παραχωρείται η χρήση της αποθήκης για εναποθήκευση συγκεκριμένων ποσοτήτων κατά είδος και για ορισμένο χρόνο.			
10.Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Α.** ⁽¹⁾ Το πιστοποιητικό αυτό παραδίδεται από τον ιατρό, στο πρόσωπο που ζήτησε την εξέτασή του εντός σφραγισμένου φακέλου. Η αρμόδια για την έκδοση της άδειας Αστυνομική Αρχή ελέγχει το απαράβιαστο του φακέλου και δεν παραλαμβάνει πιστοποιητικό που ο φάκελός του παραβιάσθηκε.
- Αποδεκτά γίνονται και τα ιατρικά πιστοποιητικά που εκδίδονται από γιατρούς των ως άνω ειδικοτήτων και δημόσιων νοσοκομείων όλων των κ-μ της Ε.Ε.
- ⁽²⁾ Σύμφωνα με τις διακρίσεις που ισχύουν για το ιατρικό πιστοποιητικό.
- ⁽³⁾ Η επισύναψη της δήλωσης αυτής στα λοιπά δικαιολογητικά καθιστά υποχρεωτική την έκδοση της ζητούμενης άδειας από την αρμόδια αστυνομική αρχή, εφόσον συντρέχουν και οι λοιπές νόμιμες προϋποθέσεις.
- Η κατά τα ανωτέρω χορηγηθείσα άδεια ανακαλείται, εφόσον υπάρξει απόφαση δικαστηρίου για το αναληθές της δήλωσης.
- ⁽⁴⁾ Από την υποχρέωση αυτή εξαιρούνται οι επισκευαστές των όπλων. Η εν λόγω δήλωση μαζί με τα λοιπά δικαιολογητικά και στοιχεία υποβάλλεται στην κατά τόπο αρμόδια αστυνομική αρχή, η οποία στη συνέχεια υποβάλλει τη δήλωση στη Δ/νση Εγκληματολογικών Ερευνών. Η προαναφερόμενη Δ/νση δύναται, αν το κρίνει σκόπιμο, να ζητήσει από τον ενδιαφερόμενο, μέσω της αστυνομικής αρχής, την υποβολή πρόσθετων στοιχείων.
- ⁽⁵⁾ Δεν υπόκεινται σε έλεγχο καταλληλότητας τα είδη για τα οποία έχει γίνει τέτοιος έλεγχος από χώρα της Ε.Ε.
- Το δικαιολογητικό αυτό ως και το αναφερόμενο στην προηγούμενη περίπτωση (5) , υποβάλλονται άπαξ και στη συνέχεια εκ νέου, μόνο αν πρόκειται να κατασκευασθούν ή συναρμολογηθούν είδη διαφορετικά από τα αναφερόμενα στα δικαιολογητικά αυτά.
- ⁽⁶⁾ Κατά τις διακρίσεις του άρθρου 18 παρ. 7 του Ν.2168/93, ως τροποποιήθηκε με άρθρο 4 παρ. 7 του Ν.2334/95.
- Β. Δικαιολογητικά για την εκ νέου έκδοση άδειας:** Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να υποβάλλουν αίτηση για την ανανέωση της άδειας τουλάχιστον τρεις μήνες πριν τη λήξη της ισχύος της ήδη χορηγηθείσας άδειας (προβλέπεται η επανυποβολή των ίδιων δικαιολογητικών).
- Υπεύθυνες δηλώσεις:** Το περιεχόμενο περισσοτέρων δηλώσεων δύναται να αναφέρεται συνολικά σε μία δήλωση.
- Αλλαγή του τόπου κατοικίας:** Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να δηλώνουν στις αστυνομικές αρχές τη νέα διεύθυνση κατοικίας τους εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την αλλαγή της. Η μη συμμόρφωση αποτελεί λόγο προσωρινής ή οριστικής αφαίρεσης της κατεχόμενης άδειας.

- Γ. Ελλείψει αντιγράφου ποινικού μητρώου,** απαιτείται η προσκόμιση ενός ισοδύναμου εγγράφου που έχει εκδοθεί από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, από το οποίο να προκύπτει ότι οι απαιτήσεις ικανοποιούνται. Αν η χώρα καταγωγής ή προέλευσης δεν χορηγεί τέτοιο έγγραφο τούτο είναι δυνατόν να αντικατασταθεί από ένορκη βεβαίωση, ή για τα κράτη όπου δεν υφίσταται η ένορκη δήλωση, με υπεύθυνη δήλωση η οποία υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο ενώπιον της αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής ή κατά περίπτωση ενώπιον συμβολαιογράφου της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, οι οποίοι χορηγούν βεβαίωση περί παροχής της ενόρκου δηλώσεως ή της επισήμου δηλώσεως. Τα έγγραφα τα οποία εκδίδονται σύμφωνα τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατό να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία εκδόσεώς τους.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

Δ. Διάρκεια άδειας και ισχύος δικαιολογητικών:

(α) Διάρκεια ισχύος άδειας: Πέντε (5) έτη από την έκδοσή της*

(β) Ιατρικό πιστοποιητικό: Ισχύει για όσο χρόνο ισχύει η άδεια**

(γ) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου: Λαμβάνεται υπόψη για ένα (1) έτος από της εκδόσεώς του.

* Αν για τη χορήγηση της άδειας απαιτείται, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, άδεια λειτουργίας εργοστασίου, εργαστηρίου ή αποθηκών που εκδίδεται από αρμόδιες υπηρεσίες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, η χορηγούμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη άδεια, ισχύει για πέντε (5) έτη, εφόσον βεβαίως εξακολουθούν να παραμένουν σε ισχύ ή θα ανανεωθούν έγκαιρα οι εν λόγω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο παύσουν να ισχύουν οι ως άνω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, παύει να ισχύει και η εκδιδόμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη σχετική άδεια και ανακαλείται αυτοδικαίως.

**Προσκόμιση νέου πιστοποιητικού απαιτείται σε περίπτωση που ο κάτοχος της άδειας αυτής, ζητήσει τη χορήγηση άλλης προβλεπόμενης από τις διατάξεις του Ν.2168/93 άδειας, μετά παρέλευση 3ετίας από της έκδοσης του τελευταίου πιστοποιητικού. Κατ' εξαίρεση η αρμόδια αστυνομική αρχή, δύναται κατά το χρόνο ασκήσεως του επαγγέλματος, να ζητήσει την προσκόμιση νέου ιατρικού πιστοποιητικού άλλου ιατρού ή κρατικού νοσοκομείου, αν έχει αμφιβολίες για την κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο Ε.Κ.Ε.:
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁴, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: (το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής):

- « 1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)
2. Εξουσιοδοτώ το ΕΚΕ (άρθρο 7 Ν. 3844/2010 από 30.4.2010) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
- 3.....»

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η
αιτών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)

⁴ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσποριστεί στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Άδεια κατασκευής, μετασκευής, συναρμολόγησης, επεξεργασίας ή επισκευής πυροβόλων όπλων κλπ ως και γόμωσης ή αναγόμωσης φυσιγγίων πυροβόλων όπλων, πλην κυνηγετικών από <u>νομικό πρόσωπο</u> .		
Υπηρεσία Υποβολής:	Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας) *		
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Εμπορική επωνυμία:		Έδρα:	
Αιτών(νόμιμος εκπρόσωπος):	Όνομα:	Επώνυμο:	

* του τόπου που λειτουργεί το εργοστάσιο/εργαστήριο.

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Τρόπος παραλαβής που επελέγη:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:

« Άδεια γόμωσης κυνηγετικών φυσιγγίων, για εμπορία από φυσικό πρόσωπο».

ΠΡΟΣ:	ΕΚΕ/Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας (Υποδ/νση Ασφαλείας)*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:**		Α.Φ.Μ:	
Αριθ. Διαβατηρίου:**		Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:**	
Ημερομηνία γέννησης ¹ :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:
Τηλ:		Fax:	
		E - mail:	

* του τόπου που λειτουργεί το εργοστάσιο/εργαστήριο.

** συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ² (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:
Τηλ:		Fax:		E - mail:	

¹ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

² Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ³	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Πιστοποιητικό ιατρού ειδικότητας νευρολόγου-ψυχιάτρου ή παθολόγου από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου. ⁽¹⁾			
2. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου (Τύπου Α') (αναζητείται υποχρεωτικώς αυτεπάγγελτα όταν εκδίδεται από ημεδαπές αρχές)(Γ)		✓	
3. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 των ενδιαφερομένων στην οποία αναφέρεται ότι ο δηλών δεν εμπίπτει στις απαγορευτικές διατάξεις του άρθρου 18 του Ν.2168/1993 και ότι δεν τυγχάνει φυγόποινος ή φυγόδικος			
4. Αντίγραφο της άδειας λειτουργίας του εργοστασίου ή εργαστηρίου, που εκδίδεται από την αρμόδια Υπηρεσία του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ανταγωνιστικότητας.			
5. Αντίγραφο της δήλωσης που προβλέπεται από τις διατάξεις του άρθρου 19 του Ν.2168/93 η οποία περιέχει τα πλήρη στοιχεία του κατασκευαστή και του εισαγωγέα, το είδος, την ονομασία και τα τεχνικά χαρακτηριστικά των προς εισαγωγή, κατασκευή, μετασκευή, συναρμολόγηση και επεξεργασία ειδών. Στην δήλωση επισυνάπτονται φωτογραφίες, σχεδιαγράμματα και οποιαδήποτε άλλα στοιχεία κατέχει ο ενδιαφερόμενος για το είδος οπλισμού. ⁽²⁾			
6. Υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου στην οποία θα δηλώνει ότι: i) Δεν είναι εταίρος σε Ιδιωτική Επιχείρηση Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας που λειτουργεί ως ομόρρυθμη ή ετερόρρυθμη εταιρεία. ii) Δεν είναι εκπρόσωπος, διαχειριστής, μέλος Δ.Σ ή μέτοχος Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας που λειτουργεί με τη μορφή Ανώνυμης Εταιρείας και iii) Δεν είναι υπάλληλος Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας.			

³ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ(άρθρο 31ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

7. Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Α. ⁽¹⁾ Το πιστοποιητικό αυτό παραδίδεται από τον ιατρό, στο πρόσωπο που ζήτησε την εξέτασή του εντός σφραγισμένου φακέλου. Η αρμόδια για την έκδοση της άδειας Αστυνομική Αρχή ελέγχει το απαραβίαστο του φακέλου και δεν παραλαμβάνει πιστοποιητικό που ο φάκελός του παραβιάσθηκε.

-Αποδεκτά γίνονται και τα ιατρικά πιστοποιητικά που εκδίδονται από γιατρούς των ως άνω ειδικοτήτων και δημόσιων νοσοκομείων όλων των κ-μ της Ε.Ε.

⁽²⁾ Από την υποχρέωση αυτή εξαιρούνται οι επισκευαστές των όπλων. Η εν λόγω δήλωση μαζί με τα λοιπά δικαιολογητικά και στοιχεία υποβάλλεται στην κατά τόπο αρμόδια αστυνομική αρχή, η οποία στη συνέχεια υποβάλλει τη δήλωση στη Δ/νση Εγκληματολογικών Ερευνών. Η προαναφερόμενη Δ/νση δύναται, αν το κρίνει σκόπιμο, να ζητήσει από τον ενδιαφερόμενο, μέσω της αστυνομικής αρχής, την υποβολή πρόσθετων στοιχείων.

Β. Δικαιολογητικά για την εκ νέου έκδοση άδειας: Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να υποβάλλουν αίτηση για την ανανέωση της άδειας τουλάχιστον τρεις μήνες πριν τη λήξη της ισχύος της ήδη χορηγηθείσας άδειας (προβλέπεται η επανυποβολή των ίδιων δικαιολογητικών).

Υπεύθυνες δηλώσεις: Το περιεχόμενο περισσοτέρων δηλώσεων δύναται να αναφέρεται συνολικά σε μία δήλωση.

Αλλαγή του τόπου κατοικίας: Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να δηλώνουν στις αστυνομικές αρχές τη νέα διεύθυνση κατοικίας τους εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την αλλαγή της. Η μη συμμόρφωση αποτελεί λόγο προσωρινής ή οριστικής αφαίρεσης της κατεχόμενης άδειας.

Γ. Ελλείψει αντιγράφου ποινικού μητρώου, απαιτείται η προσκόμιση ενός ισοδύναμου εγγράφου που έχει εκδοθεί από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, από το οποίο να προκύπτει ότι οι απαιτήσεις ικανοποιούνται. Αν η χώρα καταγωγής ή προέλευσης δεν χορηγεί τέτοιο έγγραφο τούτο είναι δυνατόν να αντικατασταθεί από ένορκη βεβαίωση, ή για τα κράτη όπου δεν υφίσταται η ένορκη δήλωση, με υπεύθυνη δήλωση η οποία υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο ενώπιον της αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής ή κατά περίπτωση ενώπιον συμβολαιογράφου της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, οι οποίοι χορηγούν βεβαίωση περί παροχής της ενόρκου δηλώσεως ή της επισήμου δηλώσεως. Τα έγγραφα τα οποία εκδίδονται σύμφωνα τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατό να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία εκδόσεώς τους.

Δ. Διάρκεια άδειας και ισχύος δικαιολογητικών:

(α) Διάρκεια ισχύος άδειας: Πέντε (5) έτη από την έκδοσή της*

(β) Ιατρικό πιστοποιητικό: Ισχύει για όσο χρόνο ισχύει η άδεια**

(γ) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου: Λαμβάνεται υπόψη για ένα (1) έτος από της εκδόσεώς του.

* Αν για τη χορήγηση της άδειας απαιτείται, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, άδεια λειτουργίας εργοστασίου, εργαστηρίου ή αποθηκών που εκδίδεται από αρμόδιες υπηρεσίες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, η χορηγούμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη άδεια, ισχύει για πέντε (5) έτη, εφόσον βεβαίως εξακολουθούν να παραμένουν σε ισχύ ή θα ανανεωθούν έγκαιρα οι εν λόγω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο παύσουν να ισχύουν οι ως άνω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, παύει να ισχύει και η εκδιδόμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη σχετική άδεια και ανακαλείται αυτοδικαίως.

**Προσκόμιση νέου πιστοποιητικού απαιτείται σε περίπτωση που ο κάτοχος της άδειας αυτής, ζητήσει τη χορήγηση άλλης προβλεπομένης από τις διατάξεις του Ν.2168/93 άδειας, μετά παρέλευση ζετίας από της έκδοσης του τελευταίου πιστοποιητικού. Κατ' εξαίρεση η αρμόδια αστυνομική αρχή, δύναται κατά το χρόνο ασκήσεως του επαγγέλματος, να ζητήσει την προσκόμιση νέου ιατρικού πιστοποιητικού άλλου ιατρού ή κρατικού νοσοκομείου, αν έχει αμφιβολίες για την κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

- | |
|--|
| 3. Να την παραλάβετε από άλλο Ε.Κ.Ε.:
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό: |
|--|

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών.

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁴, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: (το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής):

- «1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)
2. Εξουσιοδοτώ το ΕΚΕ (άρθρο 7 Ν. 3844/2010 από 30.4.2010) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υποθέσεώς μου.
3.....»

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η
αιτών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)

⁴ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορισθεί στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	« Άδεια γόμωσης κυνηγετικών φυσιγγίων, για εμπορία <u>από φυσικό πρόσωπο</u> ».		
Υπηρεσία Υποβολής:	Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας) *		
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νία αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

* Του τόπου που λειτουργεί το εργοστάσιο/εργαστήριο.

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών.

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Τρόπος παραλαβής που επελέγη:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών
(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:

« Άδεια γόμωσης κυνηγετικών φυσιγγίων, για εμπορία από νομικό πρόσωπο ».

ΠΡΟΣ:	ΕΚΕ/Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας) *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας*:*			A.Φ.Μ:			Αριθ. Άδειας Οδήγησης:**	
Αριθ. Διαβατηρίου:**			Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:**			Ιθαγένεια:	
Ημερομηνία γέννησης¹:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:			Αριθ:	TK:
Τηλ:		Fax:			E – mail:		
Εμπορική επωνυμία:					Έδρα:		

* του τόπου που λειτουργεί το εργοστάσιο/εργαστήριο.

** συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ² (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:					ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E - mail:			

¹ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

² Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ³	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Πιστοποιητικό ιατρού ειδικότητας νευρολόγου-ψυχιάτρου ή παθολόγου από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση της ψυχικής υγείας των μελών του διοικητικού συμβουλίου προκειμένου περί σωματείων, των μελών του διοικητικού συμβουλίου, εκπροσώπων και διαχειριστών προκειμένου για Α.Ε. και Ε.Π.Ε. και όλων των εταίρων προκειμένου περί εταιρειών άλλης μορφής. ⁽¹⁾			
2. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου (Τύπου Α') (αναζητείται υποχρεωτικώς αυτεπάγγελτα όταν εκδίδεται από ημεδαπές αρχές) (Παράρτημα Γ) ⁽²⁾		✓	
3. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 των ενδιαφερομένων στην οποία αναφέρεται ότι ο δηλών δεν εμπίπτει στις απαγορευτικές διατάξεις του άρθρου 18 του Ν.2168/1993 και ότι δεν τυγχάνει φυγόποινος ή φυγόδικος.			
4. - Με εξαίρεση τους Δημόσιους Οργανισμούς, τις Τράπεζες και τις Επιχειρήσεις κοινής ωφελείας, υποβάλλονται επιπλέον των ανωτέρω και τα εξής δικαιολογητικά: α. Αντίγραφο της πράξης διορισμού εκπροσώπου του διοικητικού συμβουλίου της Α.Ε. β. Αντίγραφο του καταστατικού ή εταιρικού προκειμένου για νομικό πρόσωπο άλλης μορφής. Τα ανωτέρω δικαιολογητικά υποβάλλονται μία φορά και μόνο σε περίπτωση τροποποίησης του καταστατικού δημιουργείται υποχρέωση υποβολής εκ νέου.			
5. Αντίγραφο της άδειας λειτουργίας του εργοστασίου ή εργαστηρίου, που εκδίδεται από την αρμόδια Υπηρεσία του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ανταγωνιστικότητας.			
6. Αντίγραφο της δήλωσης που προβλέπεται από τις διατάξεις του άρθρου 19 του Ν.2168/93 η οποία περιέχει τα πλήρη στοιχεία του κατασκευαστή και του εισαγωγέα, το είδος, την ονομασία και τα τεχνικά χαρακτηριστικά των προς			

³ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ(άρθρο 31ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

εισαγωγή, κατασκευή, μετασκευή, συναρμολόγηση και επεξεργασία ειδών. Στην δήλωση επισυνάπτονται φωτογραφίες, σχεδιαγράμματα και οποιαδήποτε άλλα στοιχεία κατέχει ο ενδιαφερόμενος για το είδος οπλισμού. ⁽³⁾			
7.Υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου στην οποία θα δηλώνει ότι: i) Δεν είναι εταίρος σε Ιδιωτική Επιχείρηση Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας που λειτουργεί ως ομόρρυθμη ή ετερόρρυθμη εταιρεία. ii) Δεν είναι εκπρόσωπος, διαχειριστής, μέλος Δ.Σ ή μέτοχος Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας που λειτουργεί με τη μορφή Ανώνυμης Εταιρείας και iii) Δεν είναι υπάλληλος Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας.			
8. Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

A. ⁽¹⁾ Το πιστοποιητικό αυτό παραδίδεται από τον ιατρό, στο πρόσωπο που ζήτησε την εξέτασή του εντός σφραγισμένου φακέλου. Η αρμόδια για την έκδοση της άδειας Αστυνομική Αρχή ελέγχει το απαραβίαστο του φακέλου και δεν παραλαμβάνει πιστοποιητικό που ο φάκελός του παραβιάστηκε.

-Αποδεκτά γίνονται και τα ιατρικά πιστοποιητικά που εκδίδονται από γιατρούς των ως άνω ειδικοτήτων και δημόσιων νοσοκομείων όλων των κ-μ της Ε.Ε.

⁽²⁾ Σύμφωνα με τις διακρίσεις που ισχύουν για το ιατρικό πιστοποιητικό.

⁽³⁾ Από την υποχρέωση αυτή εξαιρούνται οι επισκευαστές των όπλων. Η εν λόγω δήλωση μαζί με τα λοιπά δικαιολογητικά και στοιχεία υποβάλλεται στην κατά τόπο αρμόδια αστυνομική αρχή, η οποία στη συνέχεια υποβάλλει τη δήλωση στη Δ/νση Εγκληματολογικών Ερευνών. Η προαναφερόμενη Δ/νση δύναται, αν το κρίνει σκόπιμο, να ζητήσει από τον ενδιαφερόμενο, μέσω της αστυνομικής αρχής, την υποβολή πρόσθετων στοιχείων.

B. Δικαιολογητικά για την εκ νέου έκδοση άδειας: Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να υποβάλλουν αίτηση για την ανανέωση της άδειας τουλάχιστον τρεις μήνες πριν τη λήξη της ισχύος της ήδη χορηγηθείσας άδειας (προβλέπεται η επανυποβολή των ίδιων δικαιολογητικών).

Υπεύθυνες δηλώσεις: Το περιεχόμενο περισσότερων δηλώσεων δύναται να αναφέρεται συνολικά σε μία δήλωση.

Αλλαγή του τόπου κατοικίας: Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να δηλώνουν στις αστυνομικές αρχές τη νέα διεύθυνση κατοικίας τους εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την αλλαγή της. Η μη συμμόρφωση αποτελεί λόγο προσωρινής ή οριστικής αφαίρεσης της κατεχόμενης άδειας.

Γ. Ελλείψει αντιγράφου ποινικού μητρώου, απαιτείται η προσκόμιση ενός ισοδύναμου εγγράφου που έχει εκδοθεί από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, από το οποίο να προκύπτει ότι οι απαιτήσεις ικανοποιούνται. Αν η χώρα καταγωγής ή προέλευσης δεν χορηγεί τέτοιο έγγραφο τούτο είναι δυνατόν να αντικατασταθεί από ένορκη βεβαίωση, ή για τα κράτη όπου δεν υφίσταται η ένορκη δήλωση, με υπεύθυνη δήλωση η οποία υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο ενώπιον της αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής ή κατά περίπτωση ενώπιον συμβολαιογράφου της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, οι οποίοι χορηγούν βεβαίωση περί παροχής της ενόρκου δηλώσεως ή της επισήμου δηλώσεως. Τα έγγραφα τα οποία εκδίδονται σύμφωνα τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατό να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία εκδόσεώς τους.

Δ. Διάρκεια άδειας και ισχύος δικαιολογητικών:

(α) Διάρκεια ισχύος άδειας: Πέντε (5) έτη από την έκδοσή της*



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

(β) Ιατρικό πιστοποιητικό: Ισχύει για όσο χρόνο ισχύει η άδεια**.

(γ) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου: Λαμβάνεται υπόψη για ένα (1) έτος από της εκδόσεώς του.

* Αν για τη χορήγηση της άδειας απαιτείται, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, άδεια λειτουργίας εργοστασίου, εργαστηρίου ή αποθηκών που εκδίδεται από αρμόδιες υπηρεσίες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, η χορηγούμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη άδεια, ισχύει για πέντε (5) έτη, εφόσον βεβαίως εξακολουθούν να παραμένουν σε ισχύ ή θα ανανεωθούν έγκαιρα οι εν λόγω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο παύσουν να ισχύουν οι ως άνω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, παύει να ισχύει και η εκδιδόμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη σχετική άδεια και ανακαλείται αυτοδικαίως.

**Προσκόμιση νέου πιστοποιητικού απαιτείται σε περίπτωση που ο κάτοχος της άδειας αυτής, ζητήσει τη χορήγηση άλλης προβλεπόμενης από τις διατάξεις του Ν.2168/93 αδείας, μετά παρέλευση 3ετίας από της έκδοσης του τελευταίου πιστοποιητικού. Κατ' εξαίρεση η αρμόδια αστυνομική αρχή, δύναται κατά το χρόνο ασκήσεως του επαγγέλματος, να ζητήσει την προσκόμιση νέου ιατρικού πιστοποιητικού άλλου ιατρού ή κρατικού νοσοκομείου, αν έχει αμφιβολίες για την κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο Ε.Κ.Ε.:
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών.

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁴, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: (το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής):

- « 1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)
2. Εξουσιοδοτώ το ΕΚΕ (άρθρο 7 Ν. 3844/2010 από 30.4.2010) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
3.....»

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η
αιτών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)

⁴ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσποριστεί στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	« Άδεια γόμωσης κυνηγετικών φυσιγγίων, για εμπορία <u>από νομικό πρόσωπο</u> ».		
Υπηρεσία Υποβολής:	Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας) *		
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Εμπορική επωνυμία:		Έδρα:	
Αιτών(νόμιμος εκπρόσωπος):	Όνομα:	Επώνυμο:	

* του τόπου που λειτουργεί το εργοστάσιο/εργαστήριο.

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών.

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Τρόπος παραλαβής που επελέγη:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:

«Άδεια κατασκευής βεγγαλικών κ.λ.π (αρθ. 3 του Ν.456/76) από φυσικό πρόσωπο».

ΠΡΟΣ:	ΕΚΕ/Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/ση Ασφαλείας)*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Όνομα:					Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:					Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:					Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:**			Α.Φ.Μ:				Αριθ. Άδειας Οδήγησης:**		
Αριθ. Διαβατηρίου:**			Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:**				Ιθαγένεια:		
Ημερομηνία γέννησης ¹ :					Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:		Οδός:		Αριθ:		TK:	
Τηλ:		Fax:				E – mail:			

* του τύπου λειτουργίας του εργοστασίου/εργαστηρίου.

** συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ² (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.						
ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:					ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:
Τηλ:		Fax:		E - mail:		

¹ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

² Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ³	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Πιστοποιητικό ιατρού ειδικότητας νευρολόγου-ψυχιάτρου ή παθολόγου από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου. ⁽¹⁾			
2. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 των ενδιαφερομένων στην οποία αναφέρεται ότι ο δηλών δεν εμπίπτει στις απαγορευτικές διατάξεις του άρθρου 18 του Ν.2168/1993 και ότι δεν τυγχάνει φυγόποινος ή φυγόδικος.			
3. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου (Τύπου Α') (αναζητείται υποχρεωτικώς αυτεπάγγελα όταν εκδίδεται από ημεδαπές αρχές) (Γ)		✓	
4. Αντίγραφο της άδειας λειτουργίας του εργοστασίου.			
5. Βεβαίωση της αρμόδιας Υπηρεσίας του Γενικού Χημείου του Κράτους στην οποία να αναφέρεται η σύνθεση των υπό κατασκευή ειδών και ότι από τη χρήση αυτών δεν δημιουργείται κίνδυνος για το κοινό, ούτε και ενοχλητικός θόρυβος.			
6. Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Α.** ⁽¹⁾ Το πιστοποιητικό αυτό παραδίδεται από τον ιατρό, στο πρόσωπο που ζήτησε την εξέτασή του εντός σφραγισμένου φακέλου. Η αρμόδια για την για την υποδοχή του αιτήματος Αστυνομική Αρχή ελέγχει το απαραβίαστο του φακέλου και δεν παραλαμβάνει πιστοποιητικό που ο φάκελός του παραβιάσθηκε.
- Β. Δικαιολογητικά για την εκ νέου έκδοση άδειας:** Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να υποβάλλουν αίτηση για την ανανέωση της άδειας τουλάχιστον τρεις μήνες πριν τη λήξη της ισχύος της ήδη χορηγηθείσας άδειας (προβλέπεται η επανυποβολή των ίδιων δικαιολογητικών).
- Υπεύθυνες δηλώσεις:** Το περιεχόμενο περισσότερων δηλώσεων δύναται να αναφέρεται συνολικά σε μία δήλωση.
- Αλλαγή του τόπου κατοικίας:** Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να δηλώνουν στις αστυνομικές αρχές τη νέα διεύθυνση κατοικίας τους εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την αλλαγή της. Η μη συμμόρφωση αποτελεί λόγο προσωρινής ή οριστικής αφαίρεσης της κατεχόμενης άδειας.
- Γ. Ελλείψει αντιγράφου ποινικού μητρώου,** απαιτείται η προσκόμιση ενός ισοδύναμου εγγράφου που έχει εκδοθεί από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, από το οποίο να προκύπτει ότι οι απαιτήσεις ικανοποιούνται. Αν η χώρα καταγωγής ή προέλευσης δεν χορηγεί τέτοιο έγγραφο τούτο είναι δυνατόν να αντικατασταθεί από ένορκη βεβαίωση, ή για τα κράτη όπου δεν υφίσταται η ένορκη δήλωση, με υπεύθυνη δήλωση η οποία υποβάλλεται από τον

³ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ(άρθρο 31ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ενδιαφερόμενο ενώπιον της αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής ή κατά περίπτωση ενώπιον συμβολαιογράφου της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, οι οποίοι χορηγούν βεβαίωση περί παροχής της ενόρκου δηλώσεως ή της επισήμου δηλώσεως. Τα έγγραφα τα οποία εκδίδονται σύμφωνα τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατό να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία εκδόσεώς τους.

Δ. Διάρκεια άδειας και ισχύος δικαιολογητικών:

(α) Διάρκεια ισχύος άδειας: Πέντε (5) έτη από την έκδοσή της*

(β) Ιατρικό πιστοποιητικό: Ισχύει για όσο χρόνο ισχύει η άδεια**.

(γ) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου: Λαμβάνεται υπόψη για ένα (1) έτος από της εκδόσεώς του.

* Αν για τη χορήγηση της άδειας απαιτείται, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, άδεια λειτουργίας εργοστασίου, εργαστηρίου ή αποθηκών που εκδίδεται από αρμόδιες υπηρεσίες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, η χορηγούμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη άδεια, ισχύει για πέντε (5) έτη, εφόσον βεβαίως εξακολουθούν να παραμένουν σε ισχύ ή θα ανανεωθούν έγκαιρα οι εν λόγω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο παύσουν να ισχύουν οι ως άνω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, παύει να ισχύει και η εκδιδόμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη σχετική άδεια και ανακαλείται αυτοδικαίως.

**Προσκόμιση νέου πιστοποιητικού απαιτείται σε περίπτωση που ο κάτοχος της άδειας αυτής, ζητήσει τη χορήγηση άλλης προβλεπόμενης από τις διατάξεις του Ν.2168/93 αδείας, μετά παρέλευση 3ετίας από της έκδοσης του τελευταίου πιστοποιητικού. Κατ' εξαίρεση η αρμόδια αστυνομική αρχή, δύναται κατά το χρόνο ασκήσεως του επαγγέλματος, να ζητήσει την προσκόμιση νέου ιατρικού πιστοποιητικού άλλου ιατρού ή κρατικού νοσοκομείου, αν έχει αμφιβολίες για την κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο Ε.Κ.Ε.:
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁴, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: (το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής):

- « 1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)
2. Εξουσιοδοτώ το ΕΚΕ (άρθρο 7 Ν. 3844/2010 από 30.4.2010) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

3.....»

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η
αιτών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)

⁴ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσποριστεί στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	«Άδεια κατασκευής βεγγαλικών κ.λ.π (αρθ. 3 του Ν.456/76) από φυσικό πρόσωπο».		
Υπηρεσία Υποβολής:	Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας (Υποδ/νση Ασφαλείας)*		
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

*του τόπου λειτουργίας του εργοστασίου/εργαστηρίου.

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Τρόπος παραλαβής που επιλέγει:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών
(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:

«Άδεια κατασκευής βεγγαλικών κ.λ.π (αρθ. 3 του Ν.456/76) από νομικό πρόσωπο».

ΠΡΟΣ:	ΕΚΕ/Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας)*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Όνομα:					Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:					Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:					Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:**			A.Φ.Μ.:			Αριθ. Άδειας Οδήγησης:**	
Αριθ. Διαβατηρίου:**			Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:**			Ιθαγένεια:	
Ημερομηνία γέννησης ¹ :					Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:		Οδός:		Αριθ:	TK:
Τηλ:		Fax:				E – mail:	
Εμπορική επωνυμία:						Έδρα:	

* του τόπου που λειτουργεί το εργοστάσιο ή εργαστήριο.

** συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ² (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.							
ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:						ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E - mail:			

¹ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

² Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ³	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Πιστοποιητικό ιατρού ειδικότητας νευρολόγου-ψυχιάτρου ή παθολόγου από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση της ψυχικής υγείας των μελών του διοικητικού συμβουλίου προκειμένου περί σωματείων, των μελών του διοικητικού συμβουλίου, εκπροσώπων και διαχειριστών προκειμένου για Α.Ε. και Ε.Π.Ε. και όλων των εταίρων προκειμένου περί εταιρειών άλλης μορφής. ⁽¹⁾			
2. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 των ενδιαφερομένων στην οποία αναφέρεται ότι ο δηλών δεν εμπίπτει στις απαγορευτικές διατάξεις του άρθρου 18 του Ν.2168/1993 και ότι δεν τυγχάνει φυγόποινος ή φυγόδικος.			
3. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου (Τύπου Α') (αναζητείται υποχρεωτικώς αυτεπάγγελτα όταν εκδίδεται από ημεδαπές αρχές) (Παράρτημα Γ). ⁽²⁾		✓	
4. Με εξαίρεση τους Δημόσιους Οργανισμούς, τις Τράπεζες και τις Επιχειρήσεις κοινής ωφελείας, υποβάλλονται επιπλέον των ανωτέρω και τα εξής δικαιολογητικά: α. Αντίγραφο της πράξης διορισμού εκπροσώπου του διοικητικού συμβουλίου της Α.Ε. β. Αντίγραφο του καταστατικού ή εταιρικού προκειμένου για νομικό πρόσωπο άλλης μορφής. Τα ανωτέρω δικαιολογητικά υποβάλλονται μία φορά και μόνο σε περίπτωση τροποποίησης του καταστατικού δημιουργείται υποχρέωση υποβολής εκ νέου.			
5. Αντίγραφο της άδειας λειτουργίας του εργοστασίου.			
6. Βεβαίωση της αρμόδιας Υπηρεσίας του Γενικού Χημείου του Κράτους στην οποία να αναφέρεται η σύνθεση των υπό κατασκευή ειδών και ότι από τη χρήση αυτών δεν δημιουργείται κίνδυνος για το κοινό, ούτε και ενοχλητικός θόρυβος.			

³ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ(άρθρο 31ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

7. Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Α. ⁽¹⁾ Το πιστοποιητικό αυτό παραδίδεται από τον ιατρό, στο πρόσωπο που ζήτησε την εξέτασή του εντός σφραγισμένου φακέλου. Η αρμόδια για την έκδοση της άδειας Αστυνομική Αρχή ελέγχει το απαραβίαστο του φακέλου και δεν παραλαμβάνει πιστοποιητικό που ο φάκελός του παραβιάσθηκε.

- Αποδεκτά γίνονται και τα ιατρικά πιστοποιητικά που εκδίδονται από γιατρούς των ως άνω ειδικοτήτων και δημόσιων νοσοκομείων όλων των κ-μ της Ε.Ε.

⁽²⁾ Σύμφωνα με τις διακρίσεις που ισχύουν για το ιατρικό πιστοποιητικό.

Β. Δικαιολογητικά για την εκ νέου έκδοση άδειας: Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να υποβάλουν αίτηση για την ανανέωση της άδειας τουλάχιστον τρεις μήνες πριν τη λήξη της ισχύος της ήδη χορηγηθείσας άδειας (προβλέπεται η επανυποβολή των ίδιων δικαιολογητικών).

Υπεύθυνες δηλώσεις: Το περιεχόμενο περισσοτέρων δηλώσεων δύναται να αναφέρεται συνολικά σε μία δήλωση.

Αλλαγή του τόπου κατοικίας: Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να δηλώνουν στις αστυνομικές αρχές τη νέα διεύθυνση κατοικίας τους εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την αλλαγή της. Η μη συμμόρφωση αποτελεί λόγο προσωρινής ή οριστικής αφαίρεσης της κατεχόμενης άδειας.

Γ. Ελλείψει αντιγράφου ποινικού μητρώου, απαιτείται η προσκόμιση ενός ισοδύναμου εγγράφου που έχει εκδοθεί από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, από το οποίο να προκύπτει ότι οι απαιτήσεις ικανοποιούνται. Αν η χώρα καταγωγής ή προέλευσης δεν χορηγεί τέτοιο έγγραφο τούτο είναι δυνατόν να αντικατασταθεί από ένορκη βεβαίωση, ή για τα κράτη όπου δεν υφίσταται η ένορκη δήλωση, με υπεύθυνη δήλωση η οποία υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο ενώπιον της αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής ή κατά περίπτωση ενώπιον συμβολαιογράφου της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, οι οποίοι χορηγούν βεβαίωση περί παροχής της ενόρκου δηλώσεως ή της επισήμου δηλώσεως. Τα έγγραφα τα οποία εκδίδονται σύμφωνα τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατό να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία εκδόσεώς τους.

Δ. Διάρκεια άδειας και ισχύος δικαιολογητικών:

(α) Διάρκεια ισχύος άδειας: Ένα (1) έτος από την έκδοσή της*

(β) Ιατρικό πιστοποιητικό: Ισχύει για όσο χρόνο ισχύει η άδεια**

(γ) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου: Λαμβάνεται υπόψη για ένα (1) έτος από της εκδόσεώς του.

* Αν για τη χορήγηση της άδειας απαιτείται, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, άδεια λειτουργίας εργοστασίου, εργαστηρίου ή αποθηκών που εκδίδεται από αρμόδιες υπηρεσίες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, η χορηγούμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη άδεια, ισχύει για ένα (1) έτος, εφόσον βεβαίως εξακολουθούν να παραμένουν σε ισχύ ή θα ανανεωθούν έγκαιρα οι εν λόγω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο παύσουν να ισχύουν οι ως άνω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, παύει να ισχύει και η εκδιδόμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη σχετική άδεια και ανακαλείται αυτοδικαίως.

** Προσκόμιση νέου πιστοποιητικού απαιτείται σε περίπτωση που ο κάτοχος της άδειας αυτής, ζητήσει τη χορήγηση άλλης προβλεπομένης από τις διατάξεις του Ν.2168/93 άδειας, μετά παρέλευση 3ετίας από της έκδοσης του τελευταίου πιστοποιητικού. Κατ' εξαίρεση η αρμόδια αστυνομική αρχή, δύναται κατά το χρόνο ασκήσεως του επαγγέλματος, να ζητήσει την προσκόμιση νέου ιατρικού πιστοποιητικού άλλου ιατρού ή κρατικού νοσοκομείου, αν έχει αμφιβολίες για την κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο Ε.Κ.Ε.:
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁴, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: (το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής):

- «1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)
2. Εξουσιοδοτώ το ΕΚΕ (άρθρο 7 Ν. 3844/2010 από 30.4.2010) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
3.....»

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η
αιτών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)

⁴ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσποριστεί στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	«Άδεια κατασκευής βεγγαλικών κ.λ.π (αρθ. 3 του Ν.456/76) από νομικό πρόσωπο».		
Υπηρεσία Υποβολής:	Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/ση Ασφαλείας) *		
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Εμπορική επωνυμία:		Έδρα:	
Αιτών(νόμιμος εκπρόσωπος):	Όνομα:		Επώνυμο:

* του τόπου που λειτουργεί το εργοστάσιο ή εργαστήριο.

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Τρόπος παραλαβής που επελέγη:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών
(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:

«Άδεια κατασκευής συσκευών εκτόξευσης φωτοβολιδων (αρθ. 5^α παρ. 2 του Ν.456/76) από φυσικό πρόσωπο».

ΠΡΟΣ:	ΕΚΕ/Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας)*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:**			Α.Φ.Μ.:			Αριθ. Άδειας Οδήγησης:**	
Αριθ. Διαβατηρίου:**			Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:**			Ιθαγένεια:	
Ημερομηνία γέννησης ¹ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:	Αριθ:	TK:		
Τηλ:		Fax:		E - mail:			

* του τόπου που λειτουργεί το εργοστάσιο/εργαστήριο.

** συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ² (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.							
ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:					ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:		T.K:	
Τηλ:		Fax:		E - mail:			

¹ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός : π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

² Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ³	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Πιστοποιητικό ιατρού ειδικότητας νευρολόγου-ψυχιάτρου ή παθολόγου από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου. ⁽¹⁾			
2. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 των ενδιαφερομένων στην οποία αναφέρεται ότι ο δηλών δεν εμπίπτει στις απαγορευτικές διατάξεις του άρθρου 18 του Ν.2168/1993 και ότι δεν τυγχάνει φυγόποινος ή φυγόδικος.			
3. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου (Τύπου Α') (αναζητείται υποχρεωτικώς αυτεπάγγελτα όταν εκδίδεται από ημεδαπές αρχές) (Παρατήρηση Γ)		✓	
4. Αντίγραφο της άδειας λειτουργίας του εργοστασίου.			
5. Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Α.** ⁽¹⁾ Το πιστοποιητικό αυτό παραδίδεται από τον ιατρό, στο πρόσωπο που ζήτησε την εξέτασή του εντός σφραγισμένου φακέλου. Η αρμόδια για την έκδοση της άδειας Αστυνομική Αρχή ελέγχει το απαράβιαστο του φακέλου και δεν παραλαμβάνει πιστοποιητικό που ο φάκελός του παραβιάσθηκε.
- Β. Δικαιολογητικά για την εκ νέου έκδοση άδειας:** Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να υποβάλλουν αίτηση για την ανανέωση της άδειας τουλάχιστον τρεις μήνες πριν τη λήξη της ισχύος της ήδη χορηγηθείσας άδειας (προβλέπεται η επανυποβολή των ίδιων δικαιολογητικών).
- Υπεύθυνες δηλώσεις:** Το περιεχόμενο περισσότερων δηλώσεων δύναται να αναφέρεται συνολικά σε μία δήλωση.
- Αλλαγή του τόπου κατοικίας:** Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να δηλώνουν στις αστυνομικές αρχές τη νέα διεύθυνση κατοικίας τους εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την αλλαγή της. Η μη συμμόρφωση αποτελεί λόγο προσωρινής ή οριστικής αφαίρεσης της κατεχόμενης άδειας.
- Γ. Ελλείψει αντιγράφου ποινικού μητρώου,** απαιτείται η προσκόμιση ενός ισοδύναμου εγγράφου που έχει εκδοθεί από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, από το οποίο να προκύπτει ότι οι απαιτήσεις ικανοποιούνται. Αν η χώρα καταγωγής ή προέλευσης δεν χορηγεί τέτοιο έγγραφο τούτο είναι δυνατόν να αντικατασταθεί από ένορκη βεβαίωση, ή για τα κράτη όπου δεν υφίσταται η ένορκη δήλωση, με υπεύθυνη δήλωση η οποία υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο ενώπιον της αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής ή κατά περίπτωση ενώπιον συμβολαιογράφου της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, οι οποίοι χορηγούν βεβαίωση περί παροχής της ενόρκου δηλώσεως ή της επισήμου δηλώσεως. Τα έγγραφα τα οποία εκδίδονται σύμφωνα τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατό να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία εκδόσεώς τους.

³ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ(άρθρο 31ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

Δ. Διάρκεια άδειας και ισχύος δικαιολογητικών:

(α) Διάρκεια ισχύος άδειας: Ένα (1) έτος από την έκδοσή της*

(β) Ιατρικό πιστοποιητικό: Ισχύει για όσο χρόνο ισχύει η άδεια**.

(γ) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου: Λαμβάνεται υπόψη για ένα (1) έτος από της εκδόσεώς του.

* Αν για τη χορήγηση της άδειας απαιτείται, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, άδεια λειτουργίας εργοστασίου, εργαστηρίου ή αποθηκών που εκδίδεται από αρμόδιες υπηρεσίες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, η χορηγούμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη άδεια, ισχύει για ένα (1) έτος, εφόσον βεβαίως εξακολουθούν να παραμένουν σε ισχύ ή θα ανανεωθούν έγκαιρα οι εν λόγω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο παύσουν να ισχύουν οι ως άνω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, παύει να ισχύει και η εκδιδόμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη σχετική άδεια και ανακαλείται αυτοδικαίως.

** Προσκόμιση νέου πιστοποιητικού απαιτείται σε περίπτωση που ο κάτοχος της άδειας αυτής, ζητήσει τη χορήγηση άλλης προβλεπόμενης από τις διατάξεις του Ν.2168/93 άδειας, μετά παρέλευση 3ετίας από της έκδοσης του τελευταίου πιστοποιητικού. Κατ' εξαίρεση η αρμόδια αστυνομική αρχή, δύναται κατά το χρόνο ασκήσεως του επαγγέλματος, να ζητήσει την προσκόμιση νέου ιατρικού πιστοποιητικού άλλου ιατρού ή κρατικού νοσοκομείου, αν έχει αμφιβολίες για την κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο Ε.Κ.Ε.:
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁴, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: (το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής):

- «1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)
2. Εξουσιοδοτώ το ΕΚΕ (άρθρο 7 Ν. 3844/2010 από 30.4.2010) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
3.....»

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η
αιτών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)

⁴ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσποριστεί στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	«Άδεια κατασκευής συσκευών εκτόξευσης φωτοβολίδων (αρθ. 5 ^ο παρ. 2 του Ν.456/76) <u>από φυσικό πρόσωπο</u> ».		
Υπηρεσία Υποβολής:	Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας)*		
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

*του τόπου που λειτουργεί το εργοστάσιο/εργαστήριο.

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Τρόπος παραλαβής που επελέγη:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:

«Άδεια κατασκευής συσκευών εκτόξευσης φωτοβολιδων (αρθ. 5^ο παρ. 2 του Ν.456/76) από νομικό πρόσωπο».

ΠΡΟΣ:	ΕΚΕ/Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/ση Ασφαλείας)*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:**		Α.Φ.Μ:	
Αριθ. Διαβατηρίου:**		Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:**	
Ημερομηνία γέννησης ¹ :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:
Τηλ:		Fax:	
Εμπορική επωνυμία:		E - mail:	
		Έδρα:	

* του τόπου που λειτουργεί το εργοστάσιο/εργαστήριο.

** συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ² (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.			
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:	
Τηλ:		Fax:	
		E - mail:	

¹ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

² Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ³	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Πιστοποιητικό ιατρού ειδικότητας νευρολόγου-ψυχιάτρου ή παθολόγου από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση της ψυχικής υγείας των μελών του διοικητικού συμβουλίου προκειμένου περί σωματείων, των μελών του διοικητικού συμβουλίου, εκπροσώπων και διαχειριστών προκειμένου για Α.Ε. και Ε.Π.Ε. και όλων των εταίρων προκειμένου περί εταιρειών άλλης μορφής. ⁽¹⁾			
2. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 των ενδιαφερομένων στην οποία αναφέρεται ότι ο δηλών δεν εμπίπτει στις απαγορευτικές διατάξεις του άρθρου 18 του Ν.2168/1993 και ότι δεν τυγχάνει φυγόποινος ή φυγόδικος.			
3. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου (Τύπου Α') (αναζητείται υποχρεωτικώς αυτεπάγγελτα όταν εκδίδεται από ημεδαπές αρχές) (Παράρτημα Γ). ⁽²⁾		✓	
4. Με εξαίρεση τους Δημόσιους Οργανισμούς, τις Τράπεζες και τις Επιχειρήσεις κοινής ωφελείας, υποβάλλονται επιπλέον των ανωτέρω και τα εξής δικαιολογητικά: α. Αντίγραφο της πράξης διορισμού εκπροσώπου του διοικητικού συμβουλίου της Α.Ε. β. Αντίγραφο του καταστατικού ή εταιρικού προκειμένου για νομικό πρόσωπο άλλης μορφής. Τα ανωτέρω δικαιολογητικά υποβάλλονται μία φορά και μόνο σε περίπτωση τροποποίησης του καταστατικού δημιουργείται υποχρέωση υποβολής εκ νέου.			
5. Αντίγραφο της άδειας λειτουργίας του εργοστασίου.			
6. Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: Α. ⁽¹⁾ Το πιστοποιητικό αυτό παραδίδεται από τον ιατρό, στο πρόσωπο που ζήτησε την εξέτασή του εντός σφραγισμένου φακέλου. Η αρμόδια για την έκδοση της άδειας Αστυνομική Αρχή ελέγχει το απαραβίαστο του φακέλου και δεν παραλαμβάνει πιστοποιητικό που ο φάκελός του παραβιάσθηκε. - Αποδεκτά γίνονται και τα ιατρικά πιστοποιητικά που εκδίδονται από γιατρούς των ως άνω ειδικοτήτων και δημόσιων νοσοκομείων όλων των κ-μ της Ε.Ε.			

³ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ(άρθρο 31ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

⁽²⁾ Σύμφωνα με τις διακρίσεις που ισχύουν για το ιατρικό πιστοποιητικό.

Β. Δικαιολογητικά για την εκ νέου έκδοση άδειας: Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να υποβάλλουν αίτηση για την ανανέωση της άδειας τουλάχιστον τρεις μήνες πριν τη λήξη της ισχύος της ήδη χορηγηθείσας άδειας (προβλέπεται η επανυποβολή των ίδιων δικαιολογητικών).

Υπεύθυνες δηλώσεις: Το περιεχόμενο περισσότερων δηλώσεων δύναται να αναφέρεται συνολικά σε μία δήλωση.

Αλλαγή του τόπου κατοικίας: Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να δηλώνουν στις αστυνομικές αρχές τη νέα διεύθυνση κατοικίας τους εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την αλλαγή της. Η μη συμμόρφωση αποτελεί λόγο προσωρινής ή οριστικής αφαίρεσης της κατεχόμενης άδειας.

Γ. Ελλείψει αντιγράφου ποινικού μητρώου, απαιτείται η προσκόμιση ενός ισοδύναμου εγγράφου που έχει εκδοθεί από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, από το οποίο να προκύπτει ότι οι απαιτήσεις ικανοποιούνται. Αν η χώρα καταγωγής ή προέλευσης δεν χορηγεί τέτοιο έγγραφο τούτο είναι δυνατόν να αντικατασταθεί από ένορκη βεβαίωση, ή για τα κράτη όπου δεν υφίσταται η ένορκη δήλωση, με υπεύθυνη δήλωση η οποία υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο ενώπιον της αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής ή κατά περίπτωση ενώπιον συμβολαιογράφου της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, οι οποίοι χορηγούν βεβαίωση περί παροχής της ενόρκου δηλώσεως ή της επισήμου δηλώσεως. Τα έγγραφα τα οποία εκδίδονται σύμφωνα τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατό να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία εκδόσεώς τους.

Δ. Διάρκεια άδειας και ισχύος δικαιολογητικών:

(α) Διάρκεια ισχύος άδειας: Ένα (1) έτος από την έκδοσή της*

(β) Ιατρικό πιστοποιητικό: Ισχύει για όσο χρόνο ισχύει η άδεια**

(γ) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου: Λαμβάνεται υπόψη για ένα (1) έτος από της εκδόσεώς του.

* Αν για τη χορήγηση της άδειας απαιτείται, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, άδεια λειτουργίας εργοστασίου, εργαστηρίου ή αποθηκών που εκδίδεται από αρμόδιες υπηρεσίες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, η χορηγούμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη άδεια, ισχύει για ένα (1) έτος, εφόσον βεβαίως εξακολουθούν να παραμένουν σε ισχύ ή θα ανανεωθούν έγκαιρα οι εν λόγω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο παύσουν να ισχύουν οι ως άνω άδειες του Υπ. Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ανταγωνιστικότητας, παύει να ισχύει και η εκδιδόμενη από το Υπ. Προστασίας του Πολίτη σχετική άδεια και ανακαλείται αυτοδικαίως.

** Προσκόμιση νέου πιστοποιητικού απαιτείται σε περίπτωση που ο κάτοχος της άδειας αυτής, ζητήσει τη χορήγηση άλλης προβλεπόμενης από τις διατάξεις του Ν.2168/93 άδειας, μετά παρέλευση 3ετίας από της έκδοσης του τελευταίου πιστοποιητικού. Κατ' εξαίρεση η αρμόδια αστυνομική αρχή, δύναται κατά το χρόνο ασκήσεως του επαγγέλματος, να ζητήσει την προσκόμιση νέου ιατρικού πιστοποιητικού άλλου ιατρού ή κρατικού νοσοκομείου, αν έχει αμφιβολίες για την κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο Ε.Κ.Ε.:
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁴, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: (το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης έχει ως εξής):

- « 1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)**
2. Εξουσιοδοτώ το ΕΚΕ (άρθρο 7 Ν. 3844/2010 από 30.4.2010) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
3.....»

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η
αιτών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)

⁴ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσποριστεί στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	«Άδεια κατασκευής συσκευών εκτόξευσης φωτοβολιδων (αρθ. 5 ^ο παρ. 2 του Ν.456/76) <u>από νομικό πρόσωπο</u> ».		
Υπηρεσία Υποβολής:	Αστυνομικό Τμήμα ή Τμήμα Ασφαλείας(Υποδ/νση Ασφαλείας) *		
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Εμπορική επωνυμία:		Έδρα:	
Αιτών(νόμιμος εκπρόσωπος):	Όνομα:		Επώνυμο:

* του τόπου που λειτουργεί το εργοστάσιο/εργαστήριο.

Χρόνος: διεκπεραίωση εντός 120 ημερών

Κόστος: 270€ (Παράβολο υπέρ Δημοσίου αξίας 90€, ένσημα ΕΛ.ΑΣ αξίας 90€, ένσημα Μ.Τ.Σ αξίας 90€)

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών : Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 ν.3491/2006 ΦΕΚ207/2-10-2006).

Τρόπος παραλαβής που επελέγη:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 9 Νοεμβρίου 2011

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΦΥΠ. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ
ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΡΟΒΛΙΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

ΥΦΥΠ. ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΟΘΩΝΑΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ**ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ****ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ****Σε έντυπη μορφή:**

- Για τα Φ.Ε.Κ. από 1 έως 16 σελίδες σε 1 € προσαυξανόμενη κατά 0,20 € για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο ή μέρος αυτού.
- Για τα φωτοαντίγραφα Φ.Ε.Κ. σε 0,15 € ανά σελίδα.

Σε μορφή DVD/CD:

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση	Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α΄	150 €	40 €	15 €	Α.Α.Π.	110 €	30 €	-
Β΄	300 €	80 €	30 €	Ε.Β.Ι.	100 €	-	-
Γ΄	50 €	-	-	Α.Ε.Δ.	5 €	-	-
Υ.Ο.Δ.Δ.	50 €	-	-	Δ.Δ.Σ.	200 €	-	20 €
Δ΄	110 €	30 €	-	Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	-	-	100 €

- Η τιμή πώλησης μεμονωμένων Φ.Ε.Κ. σε μορφή cd-rom από εκείνα που διατίθενται σε ψηφιακή μορφή και μέχρι 100 σελίδες, σε 5 € προσαυξανόμενη κατά 1 € ανά 50 σελίδες.

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

Τεύχος	Έντυπη μορφή	Τεύχος	Έντυπη μορφή	Τεύχος	Έντυπη μορφή
Α΄	225 €	Δ΄	160 €	Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	2250 €
Β΄	320 €	Α.Α.Π.	160 €	Δ.Δ.Σ.	225 €
Γ΄	65 €	Ε.Β.Ι.	65 €	Α.Σ.Ε.Π.	70 €
Υ.Ο.Δ.Δ.	65 €	Α.Ε.Δ.	10 €	Ο.Π.Κ.	-

- Το τεύχος Α.Σ.Ε.Π. (έντυπη μορφή) θα αποστέλλεται σε συνδρομητές ταχυδρομικά, με την επιβάρυνση των 70 €, ποσό το οποίο αφορά τα ταχυδρομικά έξοδα.

- Η καταβολή γίνεται σε όλες τις Δημόσιες Οικονομικές Υπηρεσίες (Δ.Ο.Υ.). Το πρωτότυπο διπλότυπο (έγγραφο αριθμ. πρωτ. 9067/28.2.2005 2η Υπηρεσία Επιτρόπου Ελεγκτικού Συνεδρίου) με φροντίδα των ενδιαφερομένων, πρέπει να αποστέλλεται ή να κατατίθεται στο Εθνικό Τυπογραφείο (Καποδιστρίου 34, Τ.Κ. 104 32 Αθήνα).
- Σημειώνεται ότι φωτοαντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές Επιταγές για την εξόφληση της συνδρομής, δεν γίνονται δεκτά και θα επιστρέφονται.
- Οι οργανισμοί τοπικής αυτοδιοίκησης, τα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, τα μέλη της Ένωσης Ιδιοκτητών Ημερησίου Τύπου Αθηνών και Επαρχίας, οι τηλεοπτικοί και ραδιοφωνικοί σταθμοί, η Ε.Σ.Η.Ε.Α, τα τριτοβάθμια συνδικαλιστικά όργανα και οι τριτοβάθμιες επαγγελματικές ενώσεις δικαιούνται έκπτωσης πενήντα τοις εκατό (50%) επί της ετήσιας συνδρομής.
- Το ποσό υπέρ Τ.Α.Π.Ε.Τ. (5% επί του ποσού συνδρομής), καταβάλλεται ολόκληρο (Κ.Α.Ε. 3512) και υπολογίζεται πριν την έκπτωση.
- Στην Ταχυδρομική συνδρομή του τεύχους Α.Σ.Ε.Π. δεν γίνεται έκπτωση.

Πληροφορίες για δημοσιεύματα που καταχωρίζονται στα Φ.Ε.Κ. στο τηλ.: 210 5279000.

Φωτοαντίγραφα παλαιών Φ.Ε.Κ.: Μάρνη 8, τηλ.: 210 8220885, 210 8222924, 210 5279050.

Τα φύλλα όλων των τευχών της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως διατίθενται δωρεάν σε ηλεκτρονική μορφή από την ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου (www.et.gr)

Ηλεκτρονική Διεύθυνση: <http://www.et.gr> - e-mail: webmaster.et@et.gr

ΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ ΑΠΟ 08:00 ΜΕΧΡΙ 13:30



* 0 2 0 2 6 3 6 0 9 1 1 1 0 1 2 0 *

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004