

**ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
ΠΛΥΝΤΗΡΙΟΥ Ή/ΚΑΙ ΛΙΠΑΝΤΗΡΙΟΥ ΟΧΗΜΑΤΩΝ**
(άρθρο 183 ν.4442/2016 (Α' 230))

T07

Αρ. γνωστοποίησης ⁽¹⁾ :			
Εγκατάσταση:	Πλυντηρίου <input type="checkbox"/>	Λιπαντηρίου <input type="checkbox"/>	Πλυντηρίου και Λιπαντηρίου <input type="checkbox"/>
Αρχική (νέα) γνωστοποίηση ⁽²⁾ : <input type="checkbox"/>		Μεταβολή ⁽³⁾	Παύση ⁽⁴⁾
Νέα δραστηριότητα <input type="checkbox"/>	Υφιστάμενη δραστηριότητα (με βεβαίωση νόμιμης λειτουργίας ή άδεια λειτουργίας) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟΝ ΦΟΡΕΑ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ			
Είδος επιχείρησης:		Φυσικό πρόσωπο <input type="checkbox"/>	Νομικό πρόσωπο <input type="checkbox"/>
Όνομ/μο φυσικού προσώπου:		
Επωνυμία νομικού προσώπου:		
ΑΦΜ:	Τηλ.:		
ΓΕΜΗ:	e-mail:		
B. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ			
Περιφερειακή Ενότητα:		Δήμος / Δ.Δ.:	Θέση ⁽⁵⁾ :
Ταχ. δ/ση: Οδός:			
Πόλη: Αριθμός: ΤΚ:			
Γεωγραφικές Συντεταγμένες ⁽⁶⁾	Γεωγρ. πλάτος (Αποδεκτές τιμές: από 34.* έως 41.*)	Γεωγρ. μήκος (Αποδεκτές τιμές: από 19.* έως 29.*)	
Γ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ			
Κωδικός Αριθμός Δραστηριότητας:			
Επιφάνεια πλυντηρίου οχημάτων (τ.μ.):			
Επιφάνεια λιπαντηρίου οχημάτων (τ.μ.):			
Το πλυντήριο ή/και λιπαντήριο οχημάτων βρίσκεται εντός σταθμού οχημάτων: ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>			
Ημερομηνία υποβολής ____/____/20__	Υπογραφή* φορέα δραστηριότητας (ή νόμιμου εκπροσώπου)		

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΤΗΡΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΟΡΕΑ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ
ΣΤΟΝ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΤΟΥ ΠΛΥΝΤΗΡΙΟΥ Ή/ΚΑΙ ΛΙΠΑΝΤΗΡΙΟΥ ΟΧΗΜΑΤΩΝ**

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ		✓	Αρ. πρωτ. ή ΑΔΑ (όπου είναι διαθέσιμα)
1	Έναρξη δραστηριότητας (myAADE)		
2	Βεβαίωση χώρου κύριας χρήσης αρμόδιου μηχανικού περί πολεοδομικής νομιμότητας		
3	Υπεύθυνη δήλωση του φορέα της δραστηριότητας που αφορά τον κανονισμό της πολυκατοικίας		
4	Έγκριση κυκλοφοριακής σύνδεσης		
5	Υπεύθυνη δήλωση αρμόδιου κατά νόμο μηχανικού για εκτέλεση της κυκλοφοριακής σύνδεσης		
6	Τεχνική έκθεση αρμόδιου κατά νόμο μηχανικού περί συμμόρφωσης με τους όρους και τις προϋποθέσεις του π.δ. 455/1976 (Α' 169)		
7	Απόφαση υπαγωγής σε Π.Π.Δ.		
8	Αποδεικτικό καταβολής παραβόλου 100€ (Κωδ. 0265)		
Ημερομηνία υποβολής ____/____/20__		Υπογραφή* φορέα δραστηριότητας (ή νόμιμου εκπροσώπου)	

1. Ο μοναδικός αριθμός γνωστοποίησης συμπληρώνεται από την αρμόδια Υπηρεσία Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Περιφερειακής Ενότητας που υπάγεται το πλυντήριο ή/και λιπαντήριο οχημάτων κατά την υποβολή αρχικής γνωστοποίησης και από τον φορέα της δραστηριότητας όταν πρόκειται για μεταβολή ή παύση.
2. Αρχική (νέα) γνωστοποίηση υποβάλλεται για την πρώτη εγκατάσταση και λειτουργία της δραστηριότητας στη συγκεκριμένη θέση («νέα δραστηριότητα»). Επίσης αρχική (νέα) γνωστοποίηση («υφιστάμενη δραστηριότητα») υποβάλλεται και για τη δραστηριότητα, που λειτουργεί με βεβαίωση νόμιμης λειτουργίας ή άδεια λειτουργίας και πρόκειται να μεταβάλει στοιχεία της βεβαίωσης νόμιμης λειτουργίας ή της άδειας λειτουργίας. Στην τελευταία περίπτωση ο φορέας της δραστηριότητας υποβάλλει πρώτα αρχική (νέα) γνωστοποίηση με τα στοιχεία που υπάρχουν στη βεβαίωση νόμιμης λειτουργίας ή στην άδεια λειτουργίας και στη συνέχεια υποβάλλει μεταβολή γνωστοποίησης.
3. Οποιαδήποτε μεταβολή των στοιχείων της γνωστοποίησης, εκτός από μεταβολή του τόπου άσκησης της δραστηριότητας για την οποία απαιτείται νέα γνωστοποίηση.
4. Αφορά την οριστική διακοπή λειτουργίας της δραστηριότητας στη συγκεκριμένη θέση.
5. Συμπληρώνεται υποχρεωτικά, αν δεν υπάρχει σαφής ταχυδρομική διεύθυνση.
6. Συμπληρώνονται οι συντεταγμένες από ΕΓΣΑ 87 σύμφωνα με τον ν. 4495/2017 για ένα σημείο εντός της εγκατάστασης, επιπρόσθετα μπορεί να απεικονίζονται στο GOOGLEMAPS για την διευκόλυνση των ελέγχων.

* Η υπογραφή στις σελίδες 1 & 2 θα πρέπει να γίνεται με γνήσιο υπογραφής του φυσικού προσώπου ή του νόμιμου εκπροσώπου σε περίπτωση νομικού προσώπου (Ο.Ε., Ε.Ε., Α.Ε., Ι.Κ.Ε.).

ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΕΙΑΣ
Έλληνες πολίτες : Αστ. ταυτότητα ή δίπλωμα οδήγησης ή διαβατήριο Πολίτες ΕΕ : Διαβατήριο και άδεια διαμονής ευρωπαϊού πολίτη Πολίτες εκτός ΕΕ: Διαβατήριο και άδεια παραμονής
ΜΗ ΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑ
Απαιτείται ο ορισμός εκπροσώπου/εξουσιοδοτημένου προσώπου στο παρόν έντυπο με θεώρηση του γνησίου της υπογραφής ή εξουσιοδότηση ή πληρεξούσιο με θεώρηση του γνησίου της υπογραφής
Σε περίπτωση που το παρόν έντυπο επέχει και θέση Υ.Δ. το κείμενο υπογράφεται μόνο από τον ενδιαφερόμενο ή από πρόσωπο που έχει πληρεξούσιο, στο οποίο θα δίνεται ρητά το δικαίωμα υπογραφής Υ.Δ.
ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ
Όταν συμβαλλόμενος είναι Νομικό Πρόσωπο απαιτούνται: Για Α.Ε.: Σύσταση, Δ.Σ. σε ισχύ και πρακτικό του Δ.Σ. για την παροχή εξουσιοδότησης στο πρόσωπο που θα προσέλθει. Για Ο.Ε., Ε.Ε., Ε.Π.Ε., Ι.Κ.Ε: Πιστοποιητικό περί μεταβολών (τελευταίου διμήνου) από το ΓΕΜΗ και τελευταία τροποποίηση.
<small>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.</small>

ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Οι αρμόδιες υπηρεσίες της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας θα επεξεργαστούν τα παραπάνω προσωπικά σας δεδομένα αποκλειστικά για την εξέταση και την ικανοποίηση του αιτήματος που υποβάλλετε. Η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας αποτελεί τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας των προσωπικών σας δεδομένων. Τα προσωπικά σας δεδομένα ενδέχεται να διαβιβαστούν σε άλλους δημόσιους φορείς, μόνο εφόσον είναι απαραίτητο για τη διεκπεραίωση του αιτήματός σας ή για την εκτέλεση των νόμιμων καθηκόντων της Περιφέρειας ή του δημοσίου φορέα στον οποίο χρειάζεται να διαβιβαστούν, πάντα βάσει των νόμιμων προϋποθέσεων. Για κάθε ζήτημα αναφορικά με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων μπορείτε να ανατρέξετε στην Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας, η οποία είναι διαθέσιμη στην ιστοσελίδα <https://www.pde.gov.gr>. Για να ασκήσετε κάποιο από τα δικαιώματά σας, μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον DPO της Περιφέρειας, στην ηλεκτρονική διεύθυνση dpo@pde.gov.gr