

- **Δικαιολογητικά για ΧΟΡΗΓΗΣΗ αδειας λειτουργίας Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας (Ι.Ε.Π.Υ.Α.) σε *ΑΤΟΜΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΤΥΠΟΥ Β ΑΡΘΡΟ 2***

Σε έντυπο της Υπηρεσίας, με πλήρη στοιχεία - στοιχεία ταυτότητας ενδιαφερομένου, έδρα της επιχείρησης, Α.Φ.Μ., αρμόδια Δ.Ο.Υ. της επιχείρησης και δραστηριότητες που θα παρέχει.

Βεβαίωση έναρξης δραστηριότητας ή μεταβολής εργασιών από Δ.Ο.Υ. (πρωτότυπη ή φωτοαντίγραφο από Δ.Ο.Υ., στην οποία να φαίνονται η επωνυμία, η έδρα και οι δραστηριότητες, όπως αυτές προβλέπονται στο άρθρο 151 του Ν. 2518/1997, όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με το Ν.3707/2008. ΚΑΔ

5	43211005	Υπηρεσίες εγκατάστασης συστημάτων συναγερμού (πυρκαγιάς, αντικλεπτικών κλπ) σε ακίνητα
6	80201001	Υπηρεσίες κέντρου διαβίβασης σημάτων συναγερμού
7	80201002	Υπηρεσίες παρακολούθησης και συντήρησης συστημάτων συναγερμού

Αποδεικτικό καταβολής του αναλογούντος σχετικού τέλους .Εκατόν σαράντα επτά ευρώ (147€) κωδικός e-παραβόλο 1838.

οποιοδήποτε έγγραφο από το οποίο να αποδεικνύεται η νόμιμη χρήση του ακινήτου της έδρας της επιχείρησης.

Π.χ. συμβόλαιο αγοράς ή ενοικίασης ή απόδειξη υποβολής δήλωσης πληροφοριακών στοιχείων μίσθωσης ακίνητης περιουσίας της Γενικής Γραμματείας Δημοσίων Εσόδων του Υπουργείου Οικονομικών.

(Σε περίπτωση χαριστικής παραχώρησης, εκτός του τίτλου ιδιοκτησίας απαιτείται και υπεύθυνη δήλωση του παραχωρούντος (θεωρημένη), στην οποία όμως θα προσδιορίζεται χρονικά η διάρκεια της παραχώρησης - Αν η δωρεάν παραχώρηση γίνεται χωρίς χρονικό προσδιορισμό και με βούληση οριστικής αποξένωσης απαιτείται συμβολαιογραφική πράξη (άρθρα 810, 496 και 498 του Αστικού Κώδικα).

Φωτοαντίγραφο εγγράφου με το οποίο να αποδεικνύονται τα στοιχεία ταυτότητας του αιτούντος.

Έλληνες πολίτες: Δελτίο αστυνομικής ταυτότητας ή σχετική προσωρινή βεβαίωση της αρμόδιας αρχής ή διαβατήριο ή άδεια ικανότητας οδήγησης ή ατομικό βιβλιάριο υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων .

Υπεύθυνη δήλωση του άρθ. 8 του Ν. 1599/1986 (θεωρημένη) (δείτε [εδώ](#) υπόδειγμα) με την οποία δηλώνεται από τον ενδιαφερόμενο ότι:

i. δεν **στερούμαι** των προϋποθέσεων που αναφέρονται στα εδάφια στ´, η´ και θ´ του άρθρου 251 του Ν.2518/1997, όπως ισχύει κάθε φορά.

ii. δεν **κρατούμαι** προσωρινά ή δεν έχω παραπεμφθεί αμετάκλητα σε δίκη για κακούργημα ή για αδίκημα της περίπτωσης γ´ του άρθρου 251 του Ν. 2518/1997, όπως ισχύει κάθε φορά ή δεν έχω καταδικασθεί έστω και με οριστική απόφαση για κακούργημα ή για αδίκημα της περίπτωσης γ´ της παρ. 1 του προαναφερόμενου άρθρου.

iii. δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα σε στερητική της ελευθερίας ποινή ανώτερη των έξι (6) μηνών για έγκλημα του άρθρου 8 του ν. 2518/1997 και για κάθε έγκλημα που τελέσθηκε με δόλο.

Πιστοποιητικό ψυχιάτρου σύμφωνα με το άρθρο 5 του Ν.3418/2005, από το οποίο να προκύπτει ότι δεν πάσχει από οποιασδήποτε μορφής ψυχική νόσο και δεν είναι χρήστης ναρκωτικών ουσιών.
Εφόσον το υποβληθέν ιατρικό πιστοποιητικό εκδίδει ιδιώτης ιατρός, πρέπει να αναγράφεται ο αριθμός αδείας λειτουργίας νόμιμου ιατρού που διατηρεί και η σφραγίδα του να περιλαμβάνει τον Α.Φ.Μ. και την αρμόδια Δ.Ο.Υ., ενώ σε περίπτωση μη αναγραφής του αριθμού αυτού, θα πρέπει να προσκομίζεται άδεια ή βεβαίωση λειτουργίας από τον κατά τόπο αρμόδιο Ιατρικό Σύλλογο. Αν το πιστοποιητικό εκδίδει ιατρός που υπηρετεί σε Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ., πρέπει αυτό να φέρει θεώρηση του οικείου νομικού προσώπου. Η ημερομηνία έκδοσης του ως άνω πιστοποιητικού, πρέπει να μην απέχει πέραν του τριμήνου από την ημερομηνία υποβολής του.

- **Δικαιολογητικά για ΧΟΡΗΓΗΣΗ αδείας εργασίας προσωπικού Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας (Ι.Ε.Π.Υ.Α.) *ΤΥΠΟΥ Β ΑΡΘΡΟ 3***

Σε έντυπο της Υπηρεσίας, με πλήρη στοιχεία - στοιχεία ταυτότητας ενδιαφερομένου και τις δραστηριότητες που πρόκειται να ασκήσει.

Φωτοαντίγραφο του τίτλου επαγγελματικής κατάρτισης, ειδικότητας συναφούς προς τις δραστηριότητες που πρόκειται να ασκήσει (κατηγορία Α´ ή Β´)

Αποδεικτικό καταβολής του αναλογούντος σχετικού τέλους .

Τριάντα (30) ευρώ ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΑΡΑΒΟΛΟΥ 1834

Αίτημα Χορήγησης Παραβόλου

* Φορέας Δημοσίου
(Υπουργεία, Ανεξάρτητες Αρχές, Οργανισμοί)
Δημόσιας Τάξης Π.τ.Π. /Ελληνική Αστυνομία ▼

* Κατηγορία Παραβόλου
Άδειες εργασίας προσωπικού ▼ Ποσό: **30,00** Ευρώ

* Τύπος Παραβόλου
([κωδικός τύπου] Ονομασία)
[1834] Ασφαλείας ΙΕΠΥΑ ▼

Φωτοαντίγραφο εγγράφου με το οποίο να αποδεικνύονται τα στοιχεία ταυτότητας του αιτούντος.

Έλληνες πολίτες: Δελτίο αστυνομικής ταυτότητας ή σχετική προσωρινή βεβαίωση της αρμόδιας αρχής ή διαβατήριο ή άδεια ικανότητας οδηγήσεως ή ατομικό βιβλιάριο υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων .

Πολίτες κράτους - μέλους της Ε.Ε.: Δελτίο ταυτότητας ή διαβατήριο.

Ομογενείς: Ειδικό Δελτίο Ταυτότητας Ομογενούς η σχετική βεβαίωση από την αρμόδια Υπηρεσία.

Στοιχεία ταυτότητας που έχουν μεταβληθεί δηλώνονται με υπεύθυνη δήλωση (θεωρημένη).

Υπεύθυνη δήλωση του άρθ. 8 του Ν. 1599/1986(θεωρημένη) με την οποία δηλώνεται από τον ενδιαφερόμενο ότι:

i. δεν στερείται των προϋποθέσεων που αναφέρονται στα εδάφια στ´, η´ και θ´ του άρθρου 251 του Ν. 2518/1997, όπως ισχύει κάθε φορά.

ii. δεν κρατείται προσωρινά ή δεν έχει παραπεμφθεί αμετάκλητα σε δίκη για κακούργημα ή για αδίκημα της περίπτωσης γ´ του άρθρου 251 του Ν. 2518/1997, όπως ισχύει κάθε φορά ή δεν έχει καταδικασθεί έστω και με οριστική απόφαση για κακούργημα ή για αδίκημα της περίπτωσης γ´ της παρ. 1 του προαναφερόμενου άρθρου.

iii. δεν έχει καταδικαστεί αμετάκλητα σε στερητική της ελευθερίας ποινή ανώτερη των έξι (6) μηνών για έγκλημα του άρθρου 8 του ν. 2518/1997 και για κάθε έγκλημα που τελέσθηκε με δόλο.

Πιστοποιητικό ψυχιάτρου σύμφωνα με το άρθρο 5 του Ν.3418/2005, από το οποίο να προκύπτει ότι δεν πάσχει από οποιαδήποτε μορφής ψυχική νόσο και δεν είναι χρήστης ναρκωτικών ουσιών.
Εφόσον το υποβληθέν ιατρικό πιστοποιητικό εκδίδει ιδιώτης ιατρός, πρέπει να αναγράφεται ο αριθμός αδείας λειτουργίας νόμιμου ιατρείου που διατηρεί και η σφραγίδα του να περιλαμβάνει τον Α.Φ.Μ. και την αρμόδια Δ.Ο.Υ., ενώ σε περίπτωση μη αναγραφής του αριθμού αυτού, θα πρέπει να προσκομίζεται άδεια ή βεβαίωση λειτουργίας από τον κατά τόπο αρμόδιο Ιατρικό Σύλλογο. Αν το πιστοποιητικό εκδίδει ιατρός που υπηρετεί σε Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ., πρέπει αυτό να φέρει θεώρηση του οικείου νομικού προσώπου. Η ημερομηνία έκδοσης του ως άνω πιστοποιητικού, πρέπει να μην απέχει πέραν του τριμήνου από την ημερομηνία υποβολής του.

Τέσσερις (4) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες , διαστάσεων αστυνομικής ταυτότητας

- **ΠΑΡΑΒΟΛΟ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΔΕΙΩΝ ΙΕΠΥΑ**
- ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΑΡΑΒΟΛΟΥ 6193

Αίτημα Χορήγησης Παραβόλου

Φορέας Δημοσίου
(Υπουργεία, Ανεξάρτητες Αρχές, Οργανισμοί)
Δημόσιας Τάξης Π.τ.Π. /Ελληνική Αστυνομία

Κατηγορία Παραβόλου
Άδειες (Ένσημο ΕΛ.ΑΣ.)

Τύπος Παραβόλου
([κωδικός τύπου] Ονομασία)
[6193] Άδεια ή ανανέωση άδειας(έκδοση από Ε/Α:

Μεταβλητό Ποσό: 3.00 Ευρώ

Εισάγετε ποσό με δυο δεκαδικά ψηφία

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΧΡΕΙΑΖΟΝΤΑΙ ΟΛΑ ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΜΕ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΑΛΙΑΣ ΑΔΕΙΑΣ