

**Δικαιολογητικά για ΧΟΡΗΓΗΣΗ αδείας λειτουργίας Ιδιωτικής Επιχείρησης Παροχής Υπηρεσιών Ασφαλείας (Ι.Ε.Π.Υ.Α.) σε ΑΤΟΜΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ**

**1. Αίτηση χορήγησης αδείας.**

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.

**2. Βεβαίωση έναρξης δραστηριότητας ή μεταβολής εργασιών από Δ.Ο.Υ.**

(πρωτότυπη ή φωτοαντίγραφο από Δ.Ο.Υ., στην οποία να εμφανίζονται η επωνυμία, η έδρα και οι δραστηριότητες, όπως αυτές προβλέπονται στο άρθρο 1§1 του Ν. 2518/1997, όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με το Ν.3707/2008.

**3. Αποδεικτικό καταβολής του αναλογούντος σχετικού τέλους.**

Εκατόν σαράντα επτά ευρώ (147€).

**4. 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).

**5. 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 .

**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).

**6. 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 2§1 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 2§1 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 προαναφερομένου 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.

**7. 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 νομίμου 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.

**8. Σε περίπτωση που η επιχείρηση δεν προτίθεται να χρησιμοποιήσει στολή:**

Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 (θεωρημένη).

**Σε περίπτωση που η επιχείρηση προτίθεται να χρησιμοποιήσει στολή:**

Βεβαίωση της επιτροπής του Α.Ν.1342/1938, από την οποία να προκύπτει ότι εγκρίθηκε ο τύπος της στολής.