



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
& ΤΡΟΦΙΜΩΝ**

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΝΤΙΛΗΨΗΣ
ΦΑΡΜΑΚΩΝ & ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ
ΤΜΗΜΑ Α**

Ταχ. Δ/ση: Αχαρνών 2

Ταχ. Κωδ.: 10176

Πληροφορίες: Αν. Αρβανίτη

Τηλ: 210 212 5741

Fax: 210 8231267

Email: ka6u032@minagric.gr

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ**

**Δ/ΝΣΗ ΝΟΜΟΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ
& ΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ ΕΝΑΡΜΟΝΙΣΗΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΩΝ &
ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΥ**

Ταχ. Δ/ση: Αχαρνών 2

Ταχ. Κωδ.: 101 76 Αθήνα

Πληροφορίες: Μ. Καραδήμα

Τηλ: 210 212 4060

Fax: 210 5248940

Email: ax2u275@minagric.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα, 22 / 04 /2013

Αριθ. Πρωτ.: 1168/50249

ΠΡΟΣ: ΠΙΝΑΚΑ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

Θέμα: Εφαρμογή του Νόμου 3919/2011 «Αρχή της επαγγελματικής ελευθερίας, κατάργηση αδικαιολόγητων περιορισμών στην πρόσβαση και άσκηση επαγγελμάτων» (ΦΕΚ Α'32), όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 4 παρ. 16 του ν. 4038/2012 (ΦΕΚ Α'14).

ΣΚΟΠΟΣ

Με την παρούσα εγκύκλιο παρέχονται οδηγίες σχετικά με την ομοιόμορφη εφαρμογή των διατάξεων του ν.3919/2011 (ΦΕΚ Α'32), από την κάθε αρμόδια υπηρεσία, σχετικά με τη διαδικασία έναρξης λειτουργίας ιατρείων ζώων ή κτηνιατρείων και κλινικών ζώων ή κτηνιατρικών κλινικών (εφεξής κτηνιατρεία και κτηνιατρικές κλινικές).

ΣΧΕΤΙΚΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ – ΟΡΙΣΜΟΙ

1. Σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 2 του ν. 3919/2011, όπως έχει τροποποιηθεί με την παρ.16 του άρθρου 4 του ν. 4038/2012, καταργήθηκε το σύνολο των περιορισμών που υπάρχουν στην ισχύουσα νομοθεσία, οι οποίοι αφορούν στην πρόσβαση και την άσκηση επαγγελμάτων. Ως τέτοιοι περιορισμοί νοούνται αυτοί που διαλαμβάνονται στην παρ. 2 του άρθρου 2 του παραπάνω νόμου.

2. Σύμφωνα με τη διάταξη της παρ. 1 του άρθρου 3 του ιδίου νόμου, παύει να ισχύει η απαίτηση προηγούμενης διοικητικής άδειας για τη λειτουργία κτηνιατρείων και κτηνιατρικών κλινικών και απαιτείται πλέον αναγγελία έναρξης σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 3 του ν.3919/2011.

Σύμφωνα με τα παραπάνω, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να προβούν στην έναρξη λειτουργίας κτηνιατρείων και κτηνιατρικών κλινικών, ελεύθερα μετά την πάροδο τριμήνου από την ημερομηνία περιέλευσης της αναγγελίας έναρξης λειτουργίας στην Αρμόδια, για την έκδοση της τελικής πράξης, Διοικητική Αρχή και όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών, για τη διαπίστωση της συνδρομής των νόμιμων προϋποθέσεων, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις. Η Αρμόδια Διοικητική Αρχή, μπορεί εντός τριών (3) μηνών από την παραλαβή της αναγγελίας έναρξης από τον ενδιαφερόμενο και όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών, να απαγορεύσει την έναρξη λειτουργίας των ανωτέρω ιατρείων και κλινικών, στην περίπτωση που δεν συγκεντρώνονται οι νόμιμες προϋποθέσεις ή δεν προκύπτει η συνδρομή τους από τα υποβληθέντα δικαιολογητικά.

3. Η εφαρμογή των ανωτέρω ρυθμίσεων του ν. 3919/2011 αρχίζει μετά την πάροδο τεσσάρων (4) μηνών από τη δημοσίευση αυτού, δηλαδή την 02.07.2011.

1. ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ ΠΟΥ ΚΑΤΑΡΓΟΥΝΤΑΙ- Άρθρο 2 του ν. 3919/2011

Στον πίνακα που ακολουθεί περιλαμβάνονται οι περιορισμοί που καταργούνται για την έναρξη λειτουργίας κτηνιατρείων και κτηνιατρικών κλινικών, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 2 του ν. 3919/2011.

ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΣ ΠΟΥ ΠΡΟΣΚΡΟΥΕΙ ΣΤΟΝ Ν. 3919/2011 ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΓΕΙΤΑΙ
Άρθρο 4 παρ. 1 εδάφιο πρώτο του ν.604/1977 «Περί ιδρύσεως και λειτουργίας Ιδιωτικών Ιατρείων, Κλινικών και Ενδιαιτημάτων ζώων.» (Α'163), όπως ισχύει, για τη συμμόρφωση με την περ. ζ της παρ. 2 του άρθρου 2 του ν. 3919/2011. Περιορισμός που καταργείται: Η απαγόρευση της άσκησης του κτηνιατρικού επαγγέλματος υπό εταιρική μορφή, επιτρεπόμενη μόνο της ατομικής άσκησης του. Επιτρέπεται η ίδρυση και λειτουργία ιατρείων ζώων ή κτηνιατρείων και κλινικών ζώων ή κτηνιατρικών κλινικών μόνο από φυσικά πρόσωπα, κτηνιάτρους.

2. ΚΑΤΑΡΓΗΣΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗΣ ΑΔΕΙΑΣ- Άρθρο 3 του ν. 3919/2011

Όσον αφορά στη διαδικασία έναρξης λειτουργίας κτηνιατρείων και κτηνιατρικών κλινικών όπως επισημάνθηκε, μετά την 2 Ιουλίου 2011, καταργείται η απαίτηση προηγούμενης διοικητικής άδειας. Από το χρονικό αυτό σημείο και μετά, η απαιτούμενη διαδικασία για την έναρξη λειτουργίας των ως άνω ιατρείων και κλινικών θα είναι η ακόλουθη:

- (i) Υποβολή Αναγγελίας έναρξης λειτουργίας κτηνιατρείου ή κτηνιατρικής κλινικής (Υπόδειγμα Ι) σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 3 του ν.3919/2011, στις Διευθύνσεις Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής της Περιφερειακής Ενότητας στην οποία πρόκειται να λειτουργήσει το κτηνιατρείο ή η κτηνιατρική κλινική, (εφεξής αρμόδια διοικητική αρχή), ή στα Ενιαία Κέντρα Εξυπηρέτησης (ΕΚΕ) ή στα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ), από τον ενδιαφερόμενο ή με εξουσιοδότηση αυτού. Η αναγγελία αντικαθιστά την αίτηση για απόκτηση άδειας που ίσχυε μέχρι την έναρξη ισχύος του ν. 3919/ 2011, για την οποία αποδίδεται στον αιτούντα Βεβαίωση Υποβολής Αναγγελίας (Υπόδειγμα ΙΙ).
- (ii) Οι απαιτούμενες προϋποθέσεις, η διαδικασία και τα δικαιολογητικά για την έναρξη λειτουργίας κτηνιατρείου, ορίζονται στον ν. 604/1977 (Α'163), στο π.δ. 463/1978 (Α' 96) και στην αριθ. 155511/15.4.2011 απόφαση (Β'1308/26.6.2011), όπως κάθε φορά ισχύουν. Οι απαιτούμενες προϋποθέσεις, η διαδικασία και τα δικαιολογητικά για την έναρξη λειτουργίας κτηνιατρικής κλινικής, ορίζονται στον ν. 604/1977 (Α'163) στο π.δ. 463/1978 (Α' 96), στην αριθ. 326232/24.5.1978 απόφαση (Β'524/8.6.1978), και στην αριθ. 155511/15.4.2011 απόφαση (Β'1308/26.6.2011), όπως κάθε φορά ισχύουν.
- (iii) Η αρμόδια διοικητική αρχή, μετά τη λήψη όλων των απαιτούμενων από την κείμενη νομοθεσία, δικαιολογητικών που αποδεικνύουν ότι πληρούνται οι απαιτούμενες προϋποθέσεις, προβαίνει στις προβλεπόμενες από τις κείμενες διατάξεις, διαδικασίες και ελέγχους, με σκοπό τη διαπίστωση της συνδρομής αυτών, για τη νόμιμη έναρξη λειτουργίας του κτηνιατρείου ή της κτηνιατρικής κλινικής.
- (iv) Η προαναφερόμενη διαδικασία ολοκληρώνεται με την χορήγηση σχετικής Βεβαίωσης (Υπόδειγμα ΙV) από την αρμόδια διοικητική αρχή, εντός τριών μηνών από την ημερομηνία περιέλευσης της αναγγελίας έναρξης λειτουργίας σε αυτήν και όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών, για τη διαπίστωση της συνδρομής των νόμιμων προϋποθέσεων, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις. Ωστόσο, σε περίπτωση που εντός τριών μηνών από την ημερομηνία περιέλευσης της αναγγελίας

έναρξης λειτουργίας σε αυτήν και όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών, δε χορηγηθεί στον ενδιαφερόμενο η σχετική Βεβαίωση, η επιχείρηση λειτουργεί ελεύθερα, μετά την παρέλευση του ως άνω χρονικού διαστήματος.

(v) Στη περίπτωση που δεν πληρούνται οι νόμιμες προϋποθέσεις ή δεν προκύπτει η συνδρομή τους από τα υποβληθέντα δικαιολογητικά, η αρμόδια διοικητική αρχή ενημερώνει εγγράφως τον ενδιαφερόμενο ότι δεν είναι δυνατή η έναρξη λειτουργίας κτηνιατρείου ή της κτηνιατρικής κλινικής, γνωστοποιώντας και τους σχετικούς λόγους.

(vi) Ιδιαίτερα επισημαίνεται ότι πρέπει να υπάρχει έγγραφη ενημέρωση περί απαγόρευσης έναρξης λειτουργίας, η οποία αποστέλλεται εντός τριών (3) μηνών από την ημερομηνία περιέλευσης της αναγγελίας έναρξης λειτουργίας και όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών στην αρμόδια, για την έκδοση της τελικής πράξης, διοικητική αρχή, δεδομένου ότι σύμφωνα με το άρθρο 3 του ν. 3919/2011, μετά παρέλευση τριμήνου ο ενδιαφερόμενος δύναται να προβεί στην έναρξη λειτουργίας ελεύθερα, χωρίς άλλη ειδοποίηση ή ενέργεια από αυτόν. Μετά την έναρξη λειτουργίας του κτηνιατρείου ή της κτηνιατρικής κλινικής, σε περίπτωση που κατά τη διενέργεια του ελέγχου από την αρμόδια διοικητική αρχή, διαπιστωθεί ότι πληρούνται οι απαιτούμενες προϋποθέσεις, χορηγείται σε αυτήν Βεβαίωση Συνδρομής των Νομίμων Προϋποθέσεων, η ισχύς της οποίας ξεκινάει τρεις (3) μήνες μετά την ημερομηνία υποβολή της αναγγελίας από τον ενδιαφερόμενο.

(vii) Σημειώνεται ότι, για κάθε ξεχωριστή εγκατάσταση κτηνιατρείου και κτηνιατρικής κλινικής, που ανήκει σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο, θα πρέπει να απασχολείται υποχρεωτικά, τουλάχιστον ένας κτηνίατρος, που πληροί τις προϋποθέσεις της παρ. 2 του άρθρου 10 του ν. 604/1977, ως επιστημονικός υπεύθυνος, τα στοιχεία του οποίου δηλώνονται στην αρμόδια διοικητική αρχή. Ο οριζόμενος, ως υπεύθυνος, κτηνίατρος, απαλλάσσεται από την επιστημονική ευθύνη του κτηνιατρείου ή της κτηνιατρικής κλινικής σύμφωνα με την παρ. 3 του άρθρου 10 του ν. 604/1977 και αντικαθίσταται εντός δέκα (10) ημερών από την, με οποιονδήποτε τρόπο, αποχώρησή του, σύμφωνα με την ίδια ως άνω διάταξη.

(viii) Ακολουθούν συνημμένα τέσσερα (4) Υποδείγματα:

α) Υπόδειγμα Ι «Αναγγελία έναρξης λειτουργίας ιατρείων ζώων ή κτηνιατρείων και κλινικών ζώων ή κτηνιατρικών κλινικών»,

β) Υπόδειγμα ΙΙ «Βεβαίωση Υποβολής Αναγγελίας Έναρξης Λειτουργίας ιατρείου ζώων ή κτηνιατρείου και κλινικής ζώων ή κτηνιατρικής κλινικής»,

γ) Υπόδειγμα ΙΙΙ «Απαιτούμενα δικαιολογητικά», και

δ) Υπόδειγμα IV «Βεβαίωση Συνδρομής Νομίμων Προϋποθέσεων Λειτουργίας ιατρείου ζώων ή κτηνιατρείου και κλινικής ζώων ή κτηνιατρικής κλινικής».

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Μ. ΚΟΡΑΣΙΔΗΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ**ΠΡΟΣ:****1.ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΕΣ ΧΩΡΑΣ**

ΓΕΝΙΚΕΣ Δ/ΝΣΕΙΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ
Δ/ΝΣΕΙΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ
έδρες τους

2.ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

ΧΑΛΚΟΚΟΝΔΥΛΗ 15
ΤΚ 10432 ΑΘΗΝΑ

3.ΓΕΩΤΕΧΝΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ

ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 64
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
ΤΚ 54631

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**1. Γραφείο Υπουργού**

κ. Αθ. Τσαυτάρη

2. Γραφείο Αν. Υπουργού

κ. Μ. Χαρακόπουλου

3. Γραφείο Γεν. Γραμματέα

κ. Μ. Κορασίδη

4. Γραφείο Γεν. Γραμματέα Αγροτικής Πολιτικής

κ. Δ. Μελά

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Ι
ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΖΩΩΝ Ή ΚΤΗΝΙΑΤΡΕΙΩΝ
ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΖΩΩΝ Ή ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

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 έναρξης λειτουργίας ιατρείου ζώων ή κτηνιατρείου/κλινικής ζώων ή κτηνιατρικής κλινικής» (αναγράφεται ο φορέας).

ΠΡΟΣ:	Ε.Κ.Ε. ή Κ.Ε.Π. ή Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής.....	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΓΓΕΛΛΟΝΤΟΣ: (φυσικό πρόσωπο ή νόμιμος εκπρόσωπος σε περίπτωση νομικού προσώπου)

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:
Τηλ:		Fax:	E – mail:
Έδρα κτηνιατρείου ή κτηνιατρικής κλινικής:	Οδός:	Αριθ:	TK:
Δήμος/Κοινότητα:		Νομός:	
Τηλ:		Fax:	E – mail:

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ:

Επωνυμία επιχείρησης:	
Αρ. Καταστατικού:	Ετος Ίδρυσης:

Εγκεκριμένος Τίτλος (αν υπάρχει):					
Αρ. και έτος ΦΕΚ/ ΤΑΠΕΤ (για ΑΕ και ΕΠΕ) ή αριθμός και ημερομηνία καταχώρισης στα βιβλία εταιρειών του Πρωτοδικείου της έδρας (για ΟΕ και ΕΕ):					
Α.Φ.Μ.:			Δ.Ο.Υ.:		
Έδρα	Οδός:		Αριθ:	TK:	
Δήμος / Κοινότητα:			Νομός:		
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΥ ΠΟΥ ΑΠΑΣΧΟΛΕΙΤΑΙ ΣΤΟ ΚΤΗΝΙΑΤΡΕΙΟ Ή ΣΤΗΝ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ:

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ:	
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 ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ για υποβολή αναγγελίας 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:		

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις¹, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

«1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη.

¹ «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 εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

(Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

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

3.

.....
.....»

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

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η αιτών/ούσα

(Σφραγίδα-υπογραφή)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΙΙ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΙΑΤΡΕΙΟΥ ΖΩΩΝ Ή ΚΤΗΝΙΑΤΡΕΙΟΥ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΖΩΩΝ Ή ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

Αίτημα:	Έναρξη λειτουργίας κτηνιατρείου/κτηνιατρικής κλινικής από <u>φυσικό πρόσωπο</u> . (αναγράφεται ο φορέας)			
Υπηρεσία Υποβολής :	Ε.Κ.Ε. ή Κ.Ε.Π. ή Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής.....			
Αριθμ. πρωτοκόλλου :			Ημ/νία Υποβολής Αναγγελίας:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:	
Αναγγέλλων:	Όνομα:		Επώνυμο:	
Κτηνίατρος : (που απασχολείται στην συγκεκριμένη εγκατάσταση)	Όνομα :	Επώνυμο :	Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΦΜ:

Αίτημα:	Έναρξη λειτουργίας κτηνιατρείου/κτηνιατρικής κλινικής από <u>νομικό πρόσωπο</u> . (αναγράφεται ο φορέας)			
Υπηρεσία Υποβολής :	Ε.Κ.Ε. ή Κ.Ε.Π. ή Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής.....			
Αριθμ. πρωτοκόλλου :			Ημ/νία Υποβολής	

			Αναγγελίας:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα :		Επώνυμο :	
Επωνυμία:			Εγκεκριμένος τίτλος :	
Νόμιμος εκπρόσωπος :	Όνομα :		Επώνυμο :	
Κτηνίατρος: (που απασχολείται στην συγκεκριμένη εγκατάσταση)	Όνομα :	Επώνυμο :	Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΦΜ:

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ: Εντός τριμήνου από την ημερομηνία περιέλευσης της αναγγελίας έναρξης λειτουργίας κτηνιατρείου ή της κτηνιατρικής κλινικής στην αρμόδια, για την έκδοση της τελικής πράξης, διοικητική αρχή και όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών, για τη διαπίστωση της συνδρομής των νόμιμων προϋποθέσεων, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, η Υπηρεσία δύναται να απαγορεύσει τη λειτουργία 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 ο φορέας λειτουργεί ελεύθερα (αρ. 3 του Ν.3919/2011, ΦΕΚ Α' 32).

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΙΙΙ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕ Ι
1. Τεχνική μελέτη της κτιριακής συγκρότησης της υπό ίδρυσης μονάδας.		
2. Χρηματικό παράβολο του δημοσίου (το οποίο διαφοροποιείται ανά Περιφερειακή ενότητα).		
3. Άδεια άσκησης του κτηνιατρικού επαγγέλματος από το ΓΕΩΤΕΕ του επιστημονικού υπεύθυνου κτηνιάτρου.		
4. Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/1986 του επιστημονικού υπεύθυνου κτηνιάτρου ότι απασχολείται στη συγκεκριμένη κτηνιατρική κλινική.		
5. Τοπογραφικό διάγραμμα κλίμακας 1:100, με κάτοψη των εγκαταστάσεων και του οικοπέδου.		
6. Περιγραφική έκθεση του εξοπλισμού της εγκατάστασης.		
7. Ο ενδιαφερόμενος προσκομίζει απαραίτητως πέντε αριθμημένα βιβλία για θεώρηση, ως εξής: i) Βιβλίο επιθεωρήσεων ii) Βιβλίο απολυμάνσεων (βιβλίο πραγματοποιούμενων απολυμάνσεων) iii) Βιβλίο εμβολιασμών (βιβλίο διενεργούμενων προληπτικών		

εμβολιασμών) iv) Βιβλίο μεταδοτικών νοσημάτων (βιβλίο καταχώρησης μεταδοτικών νοσημάτων) v) Βιβλίο εισερχόμενων – νοσηλευόμενων ζώων		
Όταν η κτηνιατρική κλινική ιδρύεται ως νομικό πρόσωπο, υποβάλλονται επιπλέον τα ακόλουθα δικαιολογητικά:		
1. Καταστατικό της εταιρείας και τυχόν τροποποιήσεις αυτού, με τα αντίστοιχα ΦΕΚ δημοσίευσής τους ή πιστοποιητικά καταχώρισης στα βιβλία εταιρειών του Πρωτοδικείου της έδρας της εταιρείας.		
2. Πιστοποιητικό Εταιρικών Μεταβολών που εκδίδεται για τις ΕΠΕ, ΟΕ και ΕΕ από το Πρωτοδικείο της έδρας της εταιρείας και για τις ΑΕ από τη Διεύθυνση Ανάπτυξης της Περιφέρειας στην οποία εδρεύει η εταιρεία.		
3. Πιστοποιητικό μη κήρυξης του νομικού προσώπου σε πτώχευση από το αρμόδιο Πρωτοδικείο. (Το ανωτέρω πιστοποιητικό αναζητάται αυτεπάγγελτα σε περίπτωση που εκδίδεται από ημεδαπές αρχές)*		
4. Νομιμοποιητικά έγγραφα προς υποβολή της αναγγελίας για λογαριασμό του νομικού προσώπου.		
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ * Ελλείψει αντιγράφου πιστοποιητικού μη κήρυξης σε πτώχευση, 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 με τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατόν να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία εκδόσεώς τους.		

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΕΙΟΥ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ
1. Άδεια άσκησης του κτηνιατρικού επαγγέλματος από το ΓΕΩΤΕΕ.		
2. Περιγραφική έκθεση του εξοπλισμού του καταστήματος.		
3. Αν υπάρχει ακτινολογικό μηχάνημα, πρέπει να προσκομιστεί πιστοποιητικό καταλληλότητας αυτού, που εκδίδεται από την Ελληνική Επιτροπή Ατομικής Ενέργειας.		
4. Τοπογραφικό διάγραμμα κλίμακας 1:100, με κάτοψη των εγκαταστάσεων και του οικοπέδου, θεωρημένο από την οικεία πολεοδομία.		
5. Ο ενδιαφερόμενος προσκομίζει απαραίτητως τέσσερα αριθμημένα βιβλία για θεώρηση, ως εξής: i) Βιβλίο καταχώρισεως νοσημάτων υποχρεωτικής δήλωσης ii) Βιβλίο διενεργούμενων εμβολιασμών εναντίον νοσημάτων υποχρεωτικής δήλωσης iii) Βιβλίο επιθεωρήσεων iv) Βιβλίο πραγματοποιούμενων απολυμάνσεων		
Όταν το κτηνιατρείο ιδρύεται ως νομικό πρόσωπο, υποβάλλονται επιπλέον τα ακόλουθα δικαιολογητικά:		
1. Καταστατικό της εταιρείας και τυχόν τροποποιήσεις αυτού, με τα αντίστοιχα ΦΕΚ δημοσίευσής τους ή πιστοποιητικά καταχώρισης στα βιβλία εταιρειών του Πρωτοδικείου της έδρας της εταιρείας.		

2. Πιστοποιητικό Εταιρικών Μεταβολών που εκδίδεται για τις ΕΠΕ, ΟΕ και ΕΕ από το Πρωτοδικείο της έδρας της εταιρείας και για τις ΑΕ από τη Διεύθυνση Ανάπτυξης της Περιφέρειας στην οποία εδρεύει η εταιρεία.		
3. Πιστοποιητικό μη κήρυξης του νομικού προσώπου σε πτώχευση από το αρμόδιο Πρωτοδικείο. (Το ανωτέρω πιστοποιητικό αναζητάται αυτεπάγγελτα σε περίπτωση που εκδίδεται από ημεδαπές αρχές)*		
4. Νομιμοποιητικά έγγραφα προς υποβολή της αναγγελίας για λογαριασμό του νομικού προσώπου.		

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

* Ελλείψει αντιγράφου πιστοποιητικού μη κήρυξης σε πτώχευση, 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 με τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατόν να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία εκδόσεώς τους.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ IV**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΝΟΜΙΜΩΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΙΑΤΡΕΙΟΥ
ΖΩΩΝ Ή ΚΤΗΝΙΑΤΡΕΙΟΥ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΖΩΩΝ Ή ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ

.....

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΝΟΜΙΜΩΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
ΙΑΤΡΕΙΟΥ ΖΩΩΝ Ή ΚΤΗΝΙΑΤΡΕΙΟΥ/ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΖΩΩΝ Ή ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΚΛΙΝΙΚΗΣ**

Βεβαιώνεται ότι ⁽¹⁾.....πληροί όλες τις
νόμιμες προϋποθέσεις για τη λειτουργία κτηνιατρείου/κτηνιατρικής κλινικής από την ⁽²⁾
..... με επιστημονικά υπεύθυνο κτηνίατρο τον/την
..... (όπως 1)

(3).....20.....

Ο Προϊστάμενος της

Διεύθυνσης

(υπογραφή)

(1) Αναγράφονται τα στοιχεία του φυσικού προσώπου (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, ΑΔΤ) ή του νομικού προσώπου (επωνυμία, νόμιμος εκπρόσωπος).

(2) Αναγράφεται η ημερομηνία από την οποία το κτηνιατρείο ή η κτηνιατρική κλινική λειτουργεί νόμιμα.

(3) Αναγράφεται ο τόπος και η ημερομηνία.