

Εάν η επιχείρησή σας ανήκει στα «μη κύρια τουριστικά καταλύματα», θα χρειαστεί να υποβάλετε τα ακόλουθα δικαιολογητικά για την έκδοση Ειδικού Σήματος Λειτουργίας:

## II. Μη κύρια τουριστικά καταλύματα

1. Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση η οποία επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν. 1599/1986.
2. Αντίγραφο ποινικού μητρώου γενικής χρήσης έκδοσης τελευταίου τριμήνου από το οποίο να προκύπτει ότι δεν έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή για κάποιο από τα πλημμελήματα της κλοπής, της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της παραχάραξης, της βαριάς σωματικής βλάβης, της παράβασης των διατάξεων περί ναρκωτικών ή των διατάξεων που αναφέρονται στα ήθη.

(**Σημείωση:** Φυσικά πρόσωπα που έχουν ιθαγένεια άλλου κράτους-μέλους της Ε.Ε. υποβάλλουν ισοδύναμο έγγραφο που έχει εκδοθεί από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους μέλους με το οποίο βεβαιώνεται η μη καταδίκη του για τα ανωτέρω αδικήματα. Αν στη χώρα καταγωγής ή προέλευσης δεν προβλέπεται η έκδοση εγγράφου ισοδύναμου προς το απόσπασμα ποινικού Μητρώου αυτό μπορεί να αντικατασταθεί από ένορκη βεβαίωση ή για κράτη όπου δεν υφίσταται τέτοια από υπεύθυνη δήλωση η οποία υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο ενώπιον της δικαστικής αρχής ή κατά περίπτωση ενώπιον συμβολαιογράφου της χώρα καταγωγής ή προέλευσης, οι οποίοι χορηγούν βεβαίωση περί παροχής της ένορκης βεβαίωσης ή της υπεύθυνης δήλωσης. Το έγγραφο αυτό ΔΕΝ μπορεί να κατατεθεί μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία έκδοσης του.)

3. Οικοδομική άδεια , η οποία εκδίδεται από την υπηρεσία Πολεοδομίας του οικείου ΟΤΑ.
4. Πιστοποιητικό πυρασφάλειας για το σύνολο της εγκατάστασης, το οποίο εκδίδεται από την οικεία Πυροσβεστική Υπηρεσία.
5. Βεβαίωση καλής λειτουργίας του αποχετευτικού συστήματος του καταλύματος ή βεβαίωση σύνδεσης με το αποχετευτικό δίκτυο του δήμου, οι οποίες εκδίδονται από τον οικείο ΟΤΑ.

Αν επιθυμείτε να κατεβάσετε την αίτηση-υπεύθυνη δήλωση (δικαιολογητικό 1), κάντε κλικ [εδώ](#).

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

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

**Περιγραφή αιτήματος:** «Χορήγηση Ειδικού Σήματος Ενοικιαζομένων Επιπλωμένων Δωματίων- Διαμερισμάτων/Τουριστικών Επιπλωμένων Κατοικιών/Τουριστικών Επαύλεων/Τουριστικού Καταλύματος σε παραδοσιακό κτήριο».

ΠΡΟΣ :	(οικεία ΠΥΤ του ΕΟΤ ή Ε.Κ.Ε.)	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	..... ..... .....		
<i>(Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία.)</i>			

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

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτίου Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ. Δ.Ο.Υ.	Αριθ. Άδειας Οδήγησης:*
Αριθμός Διαβατηρίου:*		Αριθμός Βιβλιαρίου Υγείας: *	Ιθαγένεια :*
Ημερομηνία γέννησης :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας :	Χώρα:		Πόλη:
Οδός:		Αριθ.:	Τ.Κ.
Τηλέφωνο:		Fax :	E-mail :

\*Συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ**

Επωνυμία εταιρείας:							
Αριθ. Καταστατικού :					Έτος ίδρυσης:		
Αριθ. και έτος ΦΕΚ / ΤΑΠΕΤ (για Α.Ε. και ΕΠΕ) ή αριθμός και ημερομηνία καταχώρισης στα βιβλία εταιρειών του Πρωτοδικείου της έδρας (για ΟΕ και ΕΕ).							
ΑΦ.Μ. :				Δ.Ο.Υ. :			
Έδρα νομικού προσώπου :	Οδός :				Αριθ. :		Τ.Κ.
Δήμος / Κοινότητα :					Νομός:		
Τηλέφωνο:			Fax :			E-mail :	

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>1</sup>** (για την κατάθεση αίτησης ή παραλαβή της τελικής διοικητικής πράξης) :

Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:		A.Δ.Τ. :	
Οδός:		Αριθ.:	T.Κ.
Τηλέφωνο:		Fax:	E-mail :

Παρακαλώ για τη χορήγηση του Ειδικού Σήματος Λειτουργίας  
..... (συμπληρώνεται η μορφή του  
καταλύματος) με τα ακόλουθα στοιχεία:

Επωνυμία επιχείρησης :			
Έννομη σχέση με το ακίνητο :	Ιδιοκτήτης <input type="checkbox"/>	Μισθωτής <input type="checkbox"/>	Άλλο (διευκρινίστε) <input type="checkbox"/>
	Στοιχεία ιδιοκτήτη ακινήτου		Στοιχεία ιδιοκτήτη ακινήτου
Διεύθυνση Επιχείρησης :	Δήμος / Κοινότητα:		Πόλη:
Οδός:		Αριθ.:	T.Κ.
Τηλέφωνο:		Fax :	E-mail :
A.Φ.Μ. :		Δ.Ο.Υ. :	
Μορφή:		Κλειδιά:	
ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑ	Σύνολο Διαμερισμάτων : .....		

<sup>1</sup> Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος.

	Σύνολο Δωματίων : .....
	Σύνολο Κλινών : .....

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της § 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986<sup>2</sup> δηλώνω ότι:

1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενη/αναφερόμενο να καταθέσει την αίτηση ή και να παραλάβει την τελική διοικητική πράξη **(διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)**.
2. Εξουσιοδοτώ το Κ.Ε.Π. (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για την διεκπεραίωση της υπόθεσης μου.

.....

(Ημερομηνία)

Ο/Η αιτών/ αιτούσα

(Σφραγίδα – υπογραφή)

<sup>2</sup> Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή στοιχεία ή 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 10 ετών.

### Σημειώσεις:

1. Για τη χορήγηση του Ειδικού Σήματος Λειτουργίας σε Ενοικιαζόμενα Επιπλωμένα Δωμάτια–Διαμερίσματα πρέπει να έχει εγκριθεί από την τεχνική υπηρεσία των κατά τόπους ΠΥΤ (Περιφερειακή Υπηρεσία Τουρισμού) του ΕΟΤ αρχιτεκτονική μελέτη και να έχουν τηρηθεί οι ελάχιστες υποχρεωτικές απαιτήσεις εξοπλισμού και υπηρεσιών για τις κατηγορίες κλειδιών, οι ελάχιστες υποχρεωτικές απαιτήσεις ανά κατηγορία κλειδιών και τα βαθμολογούμενα κριτήρια αξιολόγησης και κατάταξης σύμφωνα με το [Π.Δ. 337/2000 \(ΦΕΚ 281/Α΄\)](#) «Περί κατάταξης των ενοικιαζομένων δωματίων και ενοικιαζομένων διαμερισμάτων σε κατηγορίες με το σύστημα των κλειδιών» όπως ισχύει. Η εφαρμογή των ανωτέρω διαπιστώνεται έπειτα από την διενέργεια ελέγχου από τους υπαλλήλους της οικείας ΠΥΤ του ΕΟΤ.
2. Για τη χορήγηση του Ειδικού Σήματος Λειτουργίας σε Τουριστικές Επιπλωμένες Κατοικίες / Επαύλεις πρέπει να έχει εγκριθεί από την τεχνική υπηρεσία των κατά τόπους ΠΥΤ του ΕΟΤ η καταλληλότητα οικοπέδου και η αρχιτεκτονική μελέτη σύμφωνα με την υπ. αριθ. [530992/1987 \(ΦΕΚ 557/Β΄\)](#) Απόφαση Γενικού Γραμματέα ΕΟΤ «Τεχνικές προδιαγραφές τουριστικών εγκαταστάσεων» όπως ισχύει. Η εφαρμογή των ανωτέρω διαπιστώνεται έπειτα από την διενέργεια ελέγχου από τους υπαλλήλους της οικείας ΠΥΤ του ΕΟΤ.
3. Για τη χορήγηση του Ειδικού Σήματος Λειτουργίας σε Τουριστικά Καταλύματα εντός παραδοσιακών κτισμάτων πρέπει να έχει εγκριθεί από την τεχνική υπηρεσία των κατά τόπους ΠΥΤ του ΕΟΤ η καταλληλότητα κτιρίου και η αρχιτεκτονική μελέτη και να πληρούνται οι προϋποθέσεις, του [Π.Δ. 33/1979 \(ΦΕΚ 10/Α΄\)](#) «Περί τουριστικών καταλυμάτων εντός παραδοσιακών κτισμάτων» όπως ισχύει. Η εφαρμογή των ανωτέρω διαπιστώνεται έπειτα από την διενέργεια ελέγχου από τους υπαλλήλους της οικείας ΠΥΤ του ΕΟΤ.
4. Για τη λειτουργία καταστήματος υγειονομικού ενδιαφέροντος εντός τουριστικού καταλύματος απαιτείται η έκδοση από την οικεία ΠΥΤ του ΕΟΤ άδειας ίδρυσης και λειτουργίας αυτού σύμφωνα με την Υγειονομική Διάταξη [Α1β/8577/1983 \(ΦΕΚ 526/Β΄\)](#) όπως ισχύει.
5. Για τη λειτουργία κολυμβητικής δεξαμενής εντός τουριστικού καταλύματος απαιτείται η έκδοση από την οικεία ΠΥΤ του ΕΟΤ άδειας λειτουργίας αυτής, σύμφωνα με την Υγειονομική Διάταξη Γ1/443/1973 ([ΦΕΚ 87/Β΄](#)) όπως τροποποιήθηκε με τη [Γ4/1150/1976 \(ΦΕΚ 937/Β΄\)](#) και με την υπ' αριθ. [ΔΥΓ2/80825/2005 \(ΦΕΚ 120/Β΄/2006\)](#) ΚΥΑ των Υπουργών Εσωτερικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.