|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗ ΦΟΡΕΩΝ****ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΜΕΛΙΣΣΟΚΟΜΙΑΣ**σύμφωνα με την ΥΑ 144/15067/24-01-2019 (ΦΕΚ Β’466/18-02-2019) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Προς:**  | **Περιφέρεια Πελοποννήσου****Περιφερειακή Ενότητα Αρκαδίας****Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής****Τμήμα Κτηνιατρικής**  |

**Α. Πληροφορίες σχετικά με το Φορέα.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Τύπος****Επιχείρησης** | Νομικό Πρόσωπο 􀜆  | Φυσικό Πρόσωπο 􀜆 |
| **Επωνυμία Επιχείρησης/****Ονοματεπώνυμο για φυσικό πρόσωπο**  |   |
| **Εμπορικό σήμα, εφόσον υπάρχει** |  |
| **Κωδικός αριθμός μελισσοκόμου** |  |
| **ΑΦΜ**  |   |
| Τηλέφωνο επικοινωνίας |   | Fax |  |
| Ταχυδρομική διεύθυνση |   | *Email* |  |
| ***Στοιχεία Νόμιμου******Εκπροσώπου εφόσον******πρόκειται για νομικό******πρόσωπο*** | *Ονοματεπώνυμο* |  | *Α.Δ.Τ.* |  |
| *Τηλέφωνο* |  | *Email* |  |

**Β. Πληροφορίες σχετικά με την Θέση Εγκατάστασης.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Περιφερειακή Ενότητα |  | ΔΗΜΟΣ |  |
| Για εγκατάσταση εντός σχεδίου οικισμών: |
| Οικισμός |  | οδός |  |
| αριθμός |  | Τ.κ. |  |
| Για εγκατάσταση εκτός σχεδίου οικισμών: |
| Θέση εγκατάστασης |  | Οικισμός |  |

|  |
| --- |
| **Γ. Πληροφορίες σχετικά με την ασκούμενη δραστηριότητα.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Περιγραφή δραστηριότητας:** | Άμεση προμήθεια μικρών ποσοτήτων μελιού από τον παραγωγό προς τον τελικό καταναλωτή ή στα τοπικά καταστήματα λιανικής πώλησης που προμηθεύουν άμεσα τον τελικό καταναλωτή.  |
| **Δήλωση** | Ο κάτωθι υπογεγραμμένος δηλώνω υπεύθυνα ότι πληρούνται οι απαιτήσεις της ΥΑ 144/15067/24-01-2019 (ΦΕΚ Β’466/18-02-2019). |
| **Έγγραφα που υποβάλλονται:** | Μελισσοκομικό βιβλιάριο σε ισχύ 􀜆Γενικό σχεδιάγραμμα (κάτοψη) με λεπτομερή απεικόνιση και περιγραφή των χώρων και τοποθέτηση του βασικού εξοπλισμού στο χώρο 􀜆Έγγραφα τεκμηρίωσης της ταυτότητας του ενδιαφερόμενου 􀜆 |
|  |  |
| Τυχόν μεταβολές γνωστοποιούνται στην αρμόδια αρχή εντός 30 ημερών αφότου επέλθουν.  |
|  |
| Ημερομηνία: | Ο αιτών |
|  | (Υπογραφή και σφραγίδα) |