

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**  
**Γνωστοποίηση λειτουργίας**

Αρ. Γνωστοποίησης (1) .....	
<b>ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ</b> (του άρθρου 235 του ν. 4442/2016)	
<b>αυτοτελούς διαιτολογικού γραφείου</b> <input type="checkbox"/>	
<b>πολυδύναμης διαιτολογικής μονάδας</b> <input type="checkbox"/>	υπηρεσίες δίαιτας και άσκησης <input type="checkbox"/> υπηρεσίες δίαιτας και αισθητικής <input type="checkbox"/> υπηρεσίες δίαιτας, αισθητικής και άσκησης <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Αρχική (νέα) γνωστοποίηση: (2)	<input type="checkbox"/> Μεταβολή (3) <input type="checkbox"/> Παύση (4)
<input type="checkbox"/> νέα δραστηριότητα ή <input type="checkbox"/> υφιστάμενη δραστηριότητα (με βεβαίωση ή άδεια λειτουργίας)	
<b>A. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟΝ ΦΟΡΕΑ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ</b>	
Είδος επιχείρησης:	Φυσικό πρόσωπο <input type="checkbox"/> Νομικό πρόσωπο <input type="checkbox"/>
Όνομ/μο φυσικού προσώπου/ Επωνυμία νομικού προσώπου	.....
ΑΦΜ: .....	Αρ. ΓΕΜΗ: ..... Τηλ.: ..... E-mail: .....
<b>B. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ</b>	
Περιφερ. Ενότητα: .....	Δήμος / ΔΔ: ..... Θέση (5): .....
Ταχ. Δ/ση: οδός: .....	αριθμός:..... ΤΚ: .....
Γεωγρ. Συντεταγμένες (6): γεωγρ. πλάτος .....	γεωγρ. μήκος .....
(Αποδεκτές τιμές: από 34.* έως 41.*)	(Αποδεκτές τιμές: από 19.* έως 29.*)
<b>Γ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ</b>	
Κωδικός αριθμός δραστηριότητας: .....	
Για αυτοτελές διαιτολογικό γραφείο: Συνολικό Εμβαδό: ..... τ.μ.	
Για πολυδύναμη διαιτολογική μονάδα: Συνολικό Εμβαδό: ..... τ.μ.	
Στέγαση σε πολυώροφο κτίριο: ναι <input type="checkbox"/> όχι <input type="checkbox"/>	
Αν ΝΑΙ, ποιους ορόφους καταλαμβάνει η μονάδα: υπόγειο <input type="checkbox"/> ισόγειο <input type="checkbox"/> 1 <sup>ος</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>ος</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>ος</sup> <input type="checkbox"/> άλλος <input type="checkbox"/>	
Συστέγαση με άλλον ιδιωτικό φορέα παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας [άρθρο 46 ν. 4272/2014 (Α'145)]: ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
Εάν ΝΑΙ: είδος φορέων .....	
<b>Δ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟΝ/ΤΟΥΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟ/ΟΥΣ ΚΑΙ ΤΟΝ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΤΗ ΑΥΤΟΥ/ΩΝ</b>	
Παροχή υπηρεσιών δίαιτας	
Όνομ/μο Επιστημ. Υπεύθυνου:.....	Βεβαίωση άσκησης επαγγ.:.....
Απασχόληση καθ' όλη τη διάρκεια λειτουργίας ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
Όνομ/μο Αντικαταστάτη Επιστημ. Υπεύθυνου .....	Βεβαίωση άσκησης επαγγ.:.....
Παροχή υπηρεσιών άσκησης	
Όνομ/μο Επιστημ. Υπεύθυνου:.....	Πτυχίο:.....
Απασχόληση καθ' όλη τη διάρκεια λειτουργίας ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
Όνομ/μο Αντικαταστάτη Επιστημ. Υπεύθυνου .....	Πτυχίο:.....
Παροχή υπηρεσιών αισθητικής	
Όνομ/μο Επιστημ. Υπεύθυνου:.....	Βεβαίωση άσκησης επαγγ.:.....
Απασχόληση καθ' όλη τη διάρκεια λειτουργίας ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
Όνομ/μο Αντικαταστάτη Επιστημ. Υπεύθυνου .....	Βεβαίωση άσκησης επαγγ.:.....
<b>Ημερομηνία υποβολής</b> <b>(ηη.μμ.εεεε)</b>	<b>Ο φορέας της δραστηριότητας (για νομικό πρόσωπο ο νόμιμος εκπρόσωπος)</b>  (ονοματεπώνυμο – υπογραφή)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ		
ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΤΗΡΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΟΡΕΑ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΣΤΟΝ ΧΩΡΟ ΑΣΚΗΣΗΣ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ		
ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ	✓	Αρ. πρωτ. ή ΑΔΑ (όπου είναι διαθέσιμα)
1. βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος διαιτολόγου-διατροφολόγου και αντίγραφο πτυχίου για τον επιστημονικά υπεύθυνο		
2. αντίγραφο πτυχίου φυσικής αγωγής του επιστημονικά υπευθύνου (μόνο για πολυδύναμη διαιτολογική μονάδα που παρέχει υπηρεσίες άσκησης)		
3. βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος αισθητικού και αντίγραφο πτυχίου για τον επιστημονικά υπεύθυνο (μόνο για πολυδύναμη διαιτολογική μονάδα που παρέχει υπηρεσίες αισθητικής)		
4. βεβαίωση χώρου κύριας χρήσης από ιδιώτη μηχανικό		
5. πιστοποιητικό (ενεργητικής) πυροπροστασίας (μόνο για πολυδύναμη διαιτολογική μονάδα)		
6. μελέτη πυροπροστασίας (μόνο για πολυδύναμη διαιτολογική μονάδα)		
7. ΥΔ περί μη απαγόρευσης της δραστηριότητας από τον κανονισμό συνιδιοκτησίας (μόνο για πολυδύναμη διαιτολογική μονάδα που στεγάζεται σε πολυώροφη οικοδομή)		
8. αποδεικτικό καταβολής του αντιτίμου του παραβόλου		
9. επικυρωμένο αντίγραφο του ισχύοντος καταστατικού του νομικού προσώπου και των τροποποιήσεων του (μόνο για νομικά πρόσωπα μη υπόχρεα εγγραφής στο ΓΕΜΗ)		
10. νομιμοποιητικά έγγραφα περί εκπροσώπησης του νομικού προσώπου (μόνο για νομικά πρόσωπα μη υπόχρεα εγγραφής στο ΓΕΜΗ)		

(1) Ο μοναδικός αριθμός γνωστοποίησης δίνεται από την αρμόδια Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της οικείας περιφερειακής ενότητας του τόπου εγκατάστασης και λειτουργίας του αυτοτελούς διαιτολογικού γραφείου ή της πολυδύναμης διαιτολογικής μονάδας κατά την υποβολή αρχικής γνωστοποίησης και συμπληρώνεται από τον φορέα της δραστηριότητας, μόνο όταν πρόκειται για μεταβολή ή παύση.

(2) Αρχική (νέα) γνωστοποίηση υποβάλλεται είτε για την πρώτη εγκατάσταση και λειτουργία αυτοτελούς διαιτολογικού γραφείου ή πολυδύναμης διαιτολογικής μονάδας στη συγκεκριμένη θέση («νέα δραστηριότητα»). Επίσης αρχική (νέα) γνωστοποίηση («υφιστάμενη δραστηριότητα») υποβάλλεται και για αυτοτελές διαιτολογικό γραφείο ή πολυδύναμη διαιτολογική μονάδα, που λειτουργεί με βεβαίωση λειτουργίας ή άδεια ίδρυσης και λειτουργίας και πρόκειται να μεταβάλει στοιχεία της βεβαίωσης λειτουργίας ή της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας. Στην τελευταία περίπτωση ο φορέας της δραστηριότητας υποβάλλει πρώτα αρχική (νέα) γνωστοποίηση με τα στοιχεία που υπάρχουν στη βεβαίωση λειτουργίας ή στην άδεια ίδρυσης και λειτουργίας και στη συνέχεια υποβάλλει μεταβολή γνωστοποίησης.

(3) Οποιαδήποτε μεταβολή των στοιχείων της γνωστοποίησης, εκτός από μεταβολή του τόπου άσκησης της δραστηριότητας για την οποία απαιτείται νέα γνωστοποίηση.

(4) Αφορά την οριστική διακοπή λειτουργίας του αυτοτελούς διαιτολογικού γραφείου ή της πολυδύναμης διαιτολογικής μονάδας στη συγκεκριμένη θέση.

(5) Συμπληρώνεται υποχρεωτικά, αν δεν υπάρχει σαφής ταχυδρομική διεύθυνση.

(6) Συμπληρώνονται οι συντεταγμένες από GOOGLEMAPS ή παρόμοιο απεικονιστικό σύστημα για ένα σημείο εντός της εγκατάστασης.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 29 Οκτωβρίου 2021

Οι Υπουργοί

Αναπληρωτής Υπουργός  
Οικονομικών  
**ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΚΥΛΑΚΑΚΗΣ**

Ανάπτυξης και Επενδύσεων  
**ΣΠΥΡΙΔΩΝ - ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ**

Υγείας  
**ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ**

Υφυπουργός  
Περιβάλλοντος και Ενέργειας  
**ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΤΑΓΑΡΑΣ**

Υφυπουργός  
Ψηφιακής Διακυβέρνησης  
**ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑΣ**

Επικρατείας  
**ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ**