|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ **ΟΝΟΜΑ: ………………………..**  **ΕΠΩΝΥΜΟ:……………………..**  **ΕΠΩΝΥΜΙΑ: ……………………**  **…………………………………….**  **Δ/ΝΣΗ: ………………………….**  **…………………………………….**  **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……………………**  **…………………….**  **e.mail :……………………………..**  **ΘΕΜΑ: « Χορήγηση Καταχώρισης Παρασκευαστηρίου καταστήματος λιανικής πώλησης κρεάτων (Κρεοπωλείου)»**  **Συνημμένα:**  **1. Αντίγραφο της άδειας λειτουργίας του κρεοπωλείου.**  **2. Γενικό σχεδιάγραμμα (κάτοψη) του κρεοπωλείου και του παρασκευαστηρίου κρεοπωλείου με λεπτομερή απεικόνιση τοποθέτησης του εξοπλισμού και των συσκευών.**  **3. Βεβαίωση από τη Σχολή Επαγγελμάτων Κρέατος του υπεύθυνου του παρασκευαστηρίου κρεοπωλείου**  **4. Βεβαίωση , περί της κύριας χρήσης του παρασκευαστηρίου κρεοπωλείου.**  ……………...……….. .…/…../20..… | **ΠΡΟΣ**  ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ, ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ  ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ  Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ  ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ …………………, ΤΜΗΜΑ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ    Παρακαλώ να μου χορηγήσετε Καταχώρισηπαρασκευαστηρίου καταστήματος λιανικής πώλησης κρεάτων (κρεοπωλείου), σύμφωνα με το Π.Δ.79/2007, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, την με αριθ. 464/92592/01-08-2014 Υπουργική Απόφαση και την με αριθμ.1288 (ΦΕΚ 1763/Β' 22.05.2017) Κ.Υ.Α.  Το κρεοπωλείο διαθέτει την με αριθμ**.**  **………………………………………………...........**  Άδεια Ίδρυσης και Λειτουργίας καταστήματος του Δήμου**………………….............../** ή Γνωστοποίηση καταστήματος υγειονομικού ενδιαφέροντος  (διαγράψτε κατά περίπτωση)       |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |   **Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ** |