|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗΣ ΦΟΡΕΩΝ****ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΜΕΛΙΣΣΟΚΟΜΙΑΣ**σύμφωνα με την ΥΑ 144/15067/24-01-2019 (ΦΕΚ Β’466/18-02-2019), όπως έχει τροποποιηθεί από την ΥΑ 132/43738/13.02.2024 (ΦΕΚ Β’1229/21.02.2024) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Προς:**  | **Περιφέρεια ..............................................****Περιφερειακή Ενότητα …….........................****Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής****Τμήμα Κτηνιατρικής**  |

**Α. Πληροφορίες σχετικά με το αίτημα.**

|  |
| --- |
| Στην περίπτωση της μεταβολής συμπληρώστε για ποια/ες από τις ακόλουθες περιπτώσεις δηλώνεται η μεταβολήα) Αλλαγή Ιδιοκτήτη/Φορέα 􀜆 Από ................................................................. με την υπ΄αριθμ. .....................................Απόφαση Καταχώρησης σε :β) Παύση λειτουργίας 􀜆 |

**Β. Πληροφορίες σχετικά με το νέο Φορέα.**

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

**Γ. Πληροφορίες σχετικά με τη νέα θέση Εγκατάστασης.**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Περιγραφή δραστηριότητας:** | Άμεση προμήθεια μικρών ποσοτήτων μελιού από τον παραγωγό προς τον τελικό καταναλωτή ή στα 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), όπως έχει τροποποιηθεί από την ΥΑ 132/43738/13.02.2024 (ΦΕΚ Β’1229/21.02.2024). |
| **Έγγραφα που υποβάλλονται:** | Ατομική Ψηφιακή Μελισσοκομική Ταυτότητα και αποδεικτικό εγγραφής στο Εθνικό Ηλεκτρονικό Μελισσοκομικό Μητρώο 􀜆ή Βεβαίωση Κατοχής Μελισσοσμηνών 􀜆Γενικό σχεδιάγραμμα (κάτοψη) με λεπτομερή απεικόνιση και περιγραφή των χώρων και τοποθέτηση του βασικού εξοπλισμού στο χώρο 􀜆Έγγραφα τεκμηρίωσης της ταυτότητας του ενδιαφερόμενου 􀜆 |
|  |
| Ημερομηνία: | Ο αιτών |
|  | (Υπογραφή και σφραγίδα) |