

χωρίς υπεύθυνη δήλωση ή με την κατάθεση αναληθών στοιχείων μέσω αυτής.		
8. Παράβαση όρων και περιορισμών της άδειας λειτουργίας/υπεύθυνης δήλωσης στους εξής τομείς:		X
A. Περιβάλλον		X
B. Ασφάλεια εγκαταστάσεων		X
Γ. Ζωή και υγεία των εργαζομένων και περιοίκων.		X
9. Περιγραφή άλλων στοιχείων που κρίνονται απαραίτητα :		
<p>Η αυτοψία πραγματοποιήθηκε στα πλαίσια της επιθεώρησης που υποχρεούτα να ενεργήσει η Υπηρεσία μετά από την έκδοση της άδειας λειτουργίας (Υπεύθυνη Δήλωση Έναρξης Λειτουργίας Μεταποιητικής Μονάδας Χαμηλής Όχλησης) στον ανωτέρω αναφερόμενο ιδιοκτήτη και μετά από την με αρ. πρωτ. οικ. 1711/Φ.3/12-03-2013 εντολή ελέγχου – επιθεώρησης.</p> <p>Η εγκατάσταση έχει πραγματοποιηθεί και λειτουργεί σύμφωνα με τα θεωρημένα σχέδια και την μελέτη από την Υπηρεσία με την υπ' αριθ. 4832/Φ.14/3157B/01-11-2012 άδεια εγκατάστασης και είναι σύμφωνη με την εκδοθείσα άδεια λειτουργίας. -.</p>		

ΩΡΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ : 17:00

Οι διενεργήσαντες την αυτοψία :

1.  2. 

Παριλήφθη
Ο εκπρόσωπος του φορέα

ΘΩΤΗΣ ΙΩΑΝ. ΔΗΣΟΣ
ΕΥΔΟΥΤΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΕΠΙΧΑΡ ΚΟΥΖΙΝΑΣ
ΣΚΑΤΣΕΡΙ ΓΙΣΣΙΝΑ 340 18 ΚΑΘΕΝΟΙ
Α.Φ.Μ 122461073 - ΔΟΥ ΝΑΛΚΙΔΑΣ
ΤΗΛ 22210 43451

