

Φόρμα καταγραφής Διοικητικής Πράξης

Οδηγίες συμπλήρωσης: Στα πεδία 1 έως 10, κάνετε αριστερό κλικ στο γκρι πλαίσιο και στη συνέχεια συμπληρώστε τις σχετικές πληροφορίες με πεζά γράμματα. Στο πεδίο «10. Παρατηρήσεις» έχετε τη δυνατότητα να αναφέρετε οποιαδήποτε άλλη χρήσιμη πληροφορία σχετικά με τη Διοικητική Πράξη, η οποία δε μπορεί να συμπεριληφθεί σε κάποιο από τα προηγούμενα πεδία.

Προσοχή! Για κάθε Διοικητική Πράξη, συμπληρώστε ξεχωριστή φόρμα και ονομάστε το κάθε αρχείο με τον τίτλο όπως τον αναφέρετε στο πεδίο «2. Τίτλος διοικητικής πράξης». Στη συνέχεια, αποστέλλετε τη φόρμα, ή τις φόρμες, στη Διεύθυνση Οργάνωσης Νομοθεσίας, μέσω POL.

1. Διεύθυνση: Δ/ΝΣΗ ΚΡΑΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

2. Τίτλος Διοικητικής Πράξης: Άδεια αγοράς φωτοβολίδων, συσκευών εκτόξευσης αυτών, καθώς και κατοχής των ειδών αυτών(νομικό πρόσωπο).

3. Νομικές διατάξεις που προβλέπουν τη Διοικητική Πράξη: Άρθρα 4 παρ.3 και 5α παρ.2 εδάφ. γ' Ν.456/1976 (Φ.Ε.Κ. 277/Α').

4. Απαιτούμενα δικαιολογητικά:
 - i. Με υποχρεωτική αυτεπάγγελτη αναζήτηση:Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου (Τύπου Α')
 - ii. Με αυτεπάγγελτη αναζήτηση κατόπιν συναίνεσης του ενδιαφερόμενου:
Με προσκόμιση από τον πολίτη:1.Αίτηση του ενδιαφερομένου στην οποία μνημονεύονται οι λόγοι και το είδος της αιτούμενης αδειάς καθώς και τα ακόλουθα στοιχεία:
Όνομα ή εμπορική επωνυμία και έδρα, καθώς και Επίθετο, Όνομα, Πατρώνυμο, Μητρώνυμο, ημερομηνία και τόπος γέννησης, διεύθυνση κατοικίας, αριθ. Ταυτότητας ή διαβατηρίου, ημερομηνία έκδοσης και εκδούσα Αρχή, επάγγελμα, τηλέφωνο και FAX του νομίμου εκπροσώπου.
2. Πιστοποιητικό ιατρού ειδικότητας νευρολόγου-ψυχιάτρου ή παθολόγου από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση της ψυχικής υγείας των μελών του διοικητικού συμβουλίου προκειμένου περί σωματείων, των μελών του διοικητικού συμβουλίου, εκπροσώπων και διαχειριστών προκειμένου για Α.Ε. και Ε.Π.Ε. και όλων των εταίρων προκειμένου περί εταιρειών άλλης μορφής.
3. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 των ενδιαφερομένων στην οποία αναφέρεται ότι ο δηλών δεν εμπίπτει στις απαγορευτικές διατάξεις του άρθρου 18 του Ν.2168/1993 και ότι δεν τυγχάνει φυγόποινος ή φυγόδικος.
4. Με εξαίρεση τους Δημόσιους Οργανισμούς, τις Τράπεζες και τις Επιχειρήσεις κοινής ωφελείας, υποβάλλονται επιπλέον των ανωτέρω και τα εξής δικαιολογητικά:
 - α. Αντίγραφο της πράξης διορισμού εκπροσώπου του διοικητικού συμβουλίου της Α.Ε.

β. Αντίγραφο του καταστατικού ή εταιρικού προκειμένου για νομικό πρόσωπο άλλης μορφής. Τα ανωτέρω δικαιολογητικά υποβάλλονται μία φορά και μόνο σε περίπτωση τροποποίησης του καταστατικού δημιουργείται υποχρέωση υποβολής εκ νέου.

5. Αντίγραφο αδείας εκτέλεσης πλόων, προκειμένου περί λέμβων ή εγγράφου εθνικότητας, προκειμένου περί μεγαλύτερων σκαφών ή 6. Αντίγραφο αδείας θήρας ή

7. Βεβαίωση ορειβατικού Συλλόγου ή Λιμενικής Αρχής, ώστε να αποδεικνύεται αντίστοιχα, αν ο ενδιαφερόμενος είναι κάτοχος πλωτού θαλασσίου μέσου ή ορειβάτης.

Για τη χορήγηση της ανωτέρω άδειας σε πλοιάρχους διερχομένων από ελληνικούς λιμένες πλοίων διεθνών πλόων, απαιτείται μόνον αίτηση των εν λόγω πλοιάρχων, θεωρημένη από την αρμόδια Λιμενική Αρχή.

5. Διατάξεις που προβλέπουν τα δικαιολογητικά: Άρθρα 1 & 2 παρ. ΙΙΙ εδαφ.1 περ. ε της υπ' αριθ. 3009/2/23-α από 31.8.1994 Υ.Α(ΦΕΚ 696-τ. Β').
6. Ένσημα – Παράβολα: Ενημοχαρτόσημο ΕΛ.ΑΣ αξίας 3€ και ενημοχαρτόσημο Μ.Τ.Σ αξίας 3€.
7. Προθεσμία διεκπεραίωσης: Πενήντα (50) ημέρες.
8. Διατάξεις που προβλέπουν την προθεσμία διεκπεραίωσης: 7011/10/58-ιδ από 19.8.2004 Κ.Υ.Α(ΦΕΚ 1338-τ.Β')
9. Διάρκεια ισχύος της διοικητικής πράξεως: Έξι (6) μήνες.
10. Παρατηρήσεις: 1. Το ιατρικό πιστοποιητικό παραδίδεται από τον ιατρό, στο πρόσωπο που ζήτησε την εξέτασή του εντός σφραγισμένου φακέλου. Η αρμόδια για την έκδοση της άδειας Αστυνομική Αρχή ελέγχει το απαραβίαστο του φακέλου και δεν παραλαμβάνει πιστοποιητικό που ο φάκελός του παραβιάσθηκε. Αποδεκτά γίνονται και τα ιατρικά πιστοποιητικά που εκδίδονται από γιατρούς των ως άνω ειδικοτήτων και δημόσιων νοσοκομείων όλων των κ-μ της Ε.Ε. Ισχύει για όσο χρόνο ισχύει η άδεια για την οποία εκδόθηκε. Προσκόμιση νέου πιστοποιητικού απαιτείται σε περίπτωση που ο κάτοχος της άδειας αυτής, ζητήσει τη χορήγηση άλλης προβλεπόμενης από τις διατάξεις του Ν.2168/93 αδείας, μετά παρέλευση 3ετίας από της έκδοσης του τελευταίου πιστοποιητικού. Κατ' εξαίρεση η αρμόδια αστυνομική αρχή, δύναται κατά το χρόνο ισχύος της χορηγηθείσας άδειας, να ζητήσει την προσκόμιση νέου ιατρικού πιστοποιητικού άλλου ιατρού ή κρατικού νοσοκομείου, αν έχει αμφιβολίες για την κατάσταση της ψυχικής υγείας του ενδιαφερομένου
2. Το

Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου υποβάλλεται κατά τις διακρίσεις που ισχύουν για το ιατρικό πιστοποιητικό και λαμβάνεται υπόψη για ένα (1) έτος από της εκδόσεώς του.

3. Το υπ' α/α 3 δικαιολογητικό υποβάλλεται κατά τις διακρίσεις που ισχύουν για το ιατρικό πιστοποιητικό.

4. Εφόσον εντός ενός (1) έτους έχει χορηγηθεί η προαναφερόμενη άδεια, κατόπιν υποβολής όλων των προβλεπόμενων δικαιολογητικών για τη χορήγηση ομοίας άδειας, απαιτείται η υποβολή μόνον αίτησης.

5. ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: Τα κατά τόπους αρμόδια ΤΜΗΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ή ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ.