

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΕΛΕΓΧΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ

Τα δικαιολογητικά αποστέλλονται στο email του Συλλόγου
(register@fsa.gr) ή στο φαξ 210 5220639

ΠΡΟΣΟΧΗ :

Τα πρωτότυπα κατατίθενται πρώτα στην αρμόδια Περιφέρεια που ανήκει το φαρμακείο κάνοντας ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΛΕΓΧΟ του φαρμακείου. Την αίτηση την λαμβάνει ο φαρμακοποιός στην Περιφέρεια και την συμπληρώνει εκεί.

Αντίγραφα των δικαιολογητικών για έλεγχο νέου φαρμακείου, για συστέγαση φαρμακείου, για μεταφορά φαρμακείου ή αποσυστέγαση φαρμακείου που κατατίθενται σε αντίγραφα στον Φ.Σ.Α. :

- Αντίγραφο συμφωνητικού μισθώσεως από τον αιτούντα φαρμακοποιό, του καταστήματος που θα λειτουργήσει το φαρμακείο ή πρόσφατο πιστοποιητικό ιδιοκτησίας από το αρμόδιο υποθηκοφυλακείο, ή ηλεκτρονική καταχώριση υποβολής δήλωσης πληροφοριακών στοιχείων μίσθωσης, ακίνητης περιουσίας.
- Υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/86, ιδιώτη μηχανικού σύμφωνα με την παρ.1^α του άρθρου 3 του ν.4178/2013 (ΦΕΚ 174 Α') στην οποία να διαφαίνεται ο μοναδικός αριθμός ακινήτου, που καταγράφεται στο πληροφοριακό σύστημα της ταυτότητας του κτιρίου.
- Επίσης ότι το κατάστημα που θα λειτουργήσει το φαρμακείο, είναι χώρος κύριας χρήσης, δεν είναι αυθαίρετο και δεν περιλαμβάνει αυθαίρετες κατασκευές ή προσθήκες και εάν υπάρχει πατάρι ή υπόγειο ότι, είναι νομίμως υφιστάμενα.
- Για τυχούσες συγκεκριμένες αυθαίρετες κατασκευές που θα σημειώνονται στη κάτοψη, θα αναφέρεται ότι, έχουν τακτοποιηθεί σύμφωνα με τον νόμο 4014/2011 (Α'209) με την ημερομηνία περαίωσης της διαδικασίας, αποδεικνυόμενη από έγγραφο του ΤΕΕ.
- Για τους χώρους που έχουν τακτοποιηθεί για δεδομένη χρήση καταστήματος για ορισμένο χρονικό διάστημα, η ισχύς της αντίστοιχης χρήσης ως κατάστημα-φαρμακείο έχει διάρκεια την οριζόμενη από την εν λόγω νομοθεσία.
- Βεβαίωση ιδιώτη μηχανικού, στην οποία θα αναφέρονται τα καθαρά εμβαδά (τετραγωνικά μέτρα) των χώρων κύριας χρήσης και λοιπών βοηθητικών χώρων (π.χ. τουαλέτας, αποθήκης, εργαστηρίου κ.λ.π. συνοδευόμενη από τα ακόλουθα :
 - Κάτοψη του καταστήματος, υπογεγραμμένη από τον μηχανικό, στην οποία να αποτυπώνονται όλοι οι χώροι του καταστήματος (δηλαδή το καθαρό εμβαδόν όλων των χώρων χωριστά)
 - Τομή (ύψος) καταστήματος, υπογεγραμμένη από τον μηχανικό, στην οποία θα αποτυπώνεται το καθαρό ύψος του.
 - Βεβαίωση της αρμόδιας πυροσβεστικής υπηρεσίας ότι, το κατάστημα διαθέτει σύστημα πυρασφάλειας ή επαρκή πυροσβεστικά μέσα.
 - Αντίγραφο οικοδομικής άδειας του κτιρίου