



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ & ΤΡΟΦΙΜΩΝ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ
Δ/ΝΣΗ Κ.Α.Φ.Ε.

Ταχ. Δ/νση : Αχαρνών 2

Ταχ. Κώδικας: 10176

Τηλ. : 2102125737
Fax : 2108231267
e-mail : kabu001@minagric.gr

Αθήνα 04.10.2012
Αρ. πρωτ.: 2729/102212

ΠΡΟΣ: Δήμους της Χώρας
Γραφεία Δημάρχων
(με την παράκληση να δοθεί στις
υπηρεσίες Δημοτικής Αστυνομίας κάθε Δήμου)
Έδρες τους

KOIN.:1) ΚΕΔΕ

Ακαδημίας 6 & Γενναδίου 8
106 78ΑΘΗΝΑ
2)Περιφέρειες Χώρας
Δ/νσεις Κτηνιατρικής
Έδρες τους
3)Περιφερειακές Ενότητες
Δ/νσεις Αγροτικής
Οικονομίας & Κτηνιατρικής
Τμήματα Κτηνιατρικής
Έδρες τους

ΘΕΜΑ: Αποστολή Υποδείγματος Πράξης Βεβαίωσης παράβασης του Ν.4039/2012

Σε συνέχεια αιτημάτων των αρμόδιων υπηρεσιών των Δήμων σας, για τον καθορισμό ενιαίου υποδείγματος Πράξης Βεβαίωσης παράβασης του Ν.4039/2012, προκειμένου να αντιμετωπιστούν οι καταγγελίες που σας απευθύνουν οι πολίτες, η υπηρεσία μας μετά από συνεργασία με την υπηρεσία της Δημοτικής Αστυνομίας του Δήμου Αθηναίων κατέληξαν στο συνημμένο υπόδειγμα το οποίο θα ενσωματωθεί στο παράρτημα της υπό έκδοση Κοινής Υπουργικής Απόφασης της παρ. 9 του άρθρου 21 του Ν.4039/2012(Α', 15) « Για τα δεσποζόμενα και αδέσποτα ζώα συντροφιάς και την προστασία των ζώων από την εκμετάλλευση ή την χρησιμοποίησή τους».

Ειδικότερα :

- 1.Το έντυπο αυτό χρησιμοποιείται για την βεβαίωση όλων των παραβάσεων του Ν.4039/2012.
2. Στα τετραγωνίδια που υπάρχουν σημειώνεται το γράμμα X, ανάλογα με τον αριθμό των παραβάσεων που βεβαιώνονται.
3. Το Α' αντίτυπο παραδίδεται στην υπηρεσία της οικείας Δημοτικής Αστυνομίας,
Το Β' αντίτυπο παραδίδεται στον παραβάτη,
Το Γ' αντίτυπο παραδίδεται στην υπηρεσία της οικείας Δημοτικής Αστυνομίας για να αποσταλεί στην αρμόδια για την επιβολή του βεβαιωθέντος προστίμου υπηρεσία,
Το Δ' αντίτυπο παραμένει στο στέλεχος.
4. α. Κάθε φύλλο του εντύπου αυτού, φέρει στην πρόσθια σελίδα :

- τα στοιχεία της αρμόδιας υπηρεσίας που βεβαιώνει το πρόστιμο, τα στοιχεία του ελεγχόμενου φυσικού ή νομικού προσώπου,
- τα στοιχεία του ζώου συντροφιάς(είδος ζώου, στοιχεία βιβλιαρίου υγείας, διαβατηρίου και αριθμός ηλεκτρονικής σήμανσης),
- την συνοπτική έκθεση του περιστατικού και των ευρημάτων,
- το είδος της παράβασης(άρθρο, παράγραφος, περίπτωση του Ν.4039/2012 και το προβλεπόμενο διοικητικό πρόστιμο κατά περίπτωση αλλά και συνολικά στην περίπτωση περισσοτέρων της μιας παραβάσεως (αριθμητικά και ολογράφως),
- το ποσό πληρωμής.

Στην σελίδα αυτή υπογράφει Ο ΠΑΡΑΒΑΤΗΣ, και ο ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟΣ και περιλαμβάνεται ΒΕΒΑΙΩΣΗ την οποία συμπληρώνει ο βεβαιώσας Δημοτικός Αστυνομικός, Ο ΒΕΒΑΙΩΣΑΣ, στην περίπτωση που ο παραβάτης αρνείται να υπογράψει το αντίτυπο που προορίζεται για τον ίδιο.

β. Στην οπίσθια σελίδα του ίδιου φύλλου, υπάρχουν ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΠΑΡΑΒΑΤΗ, στην οποία:

- αναφέρεται η υπηρεσία καταβολής του προστίμου(ταχυδρομική δ/νση και ωράριο λειτουργίας), που καθορίζεται από κάθε Δήμο (π.χ. ταμείο του οικείου Δήμου ή άλλο τρόπο πληρωμής),
- αναφέρεται η υπηρεσία (ταχυδρομική δ/νση και ωράριο λειτουργίας)και ο χρόνος για να υποβληθεί από τον παραβάτη έγγραφο υπόμνημα με τις αντιρρήσεις του(κάθε αρμόδιο όργανο βεβαίωσης των παραβάσεων αναφέρει την αρμόδια υπηρεσία που αποστέλλονται οι πράξεις παράβασης για την υποβολή του βεβαιωθέντος προστίμου και αντιρρήσεων,
- αναφέρεται το χρονικό διάστημα εξόφλησης του επιβληθέντος προστίμου και το ύψος του, στην περίπτωση μη προβολής αντιρρήσεων ή απόρριψή τους,
- συμπληρώνεται από τον αρμόδιο Προϊστάμενο επιβολής του βεβαιωθέντος προστίμου, η ΠΡΑΞΗ ΕΠΙΒΟΛΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΠΟΙΝΗΣ, με μνεία εμφάνισης ή μη του παραβάτη καθώς και της αξιολόγησης των αντιρρήσεων αυτού, ως ΒΑΣΙΜΕΣ ή ΑΒΑΣΙΜΕΣ, κατά περίπτωση και τέλος υπογράφεται από τον προαναφερθέντα Προϊστάμενο και τίθεται η ημερομηνία της σύνταξης της ΠΡΑΞΗΣ ΕΠΙΒΟΛΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΠΟΙΝΗΣ .

5.α.Το έντυπο της παρ.4 του παρόντος εγγράφου, εκτυπώνεται σε 4 αντίγραφα, διαφορετικού χρώματος το καθένα, τα οποία συνάπτονται σε στελέχη των 100 κατά προτίμηση φύλων. Κάθε τετράδα αριθμείται με τον αυτό αριθμό σελίδας.

β. Κατά τη σύνταξη της πράξης βεβαίωσης της παράβασης, χρησιμοποιείται αποτυπωτικό χαρτί(carbon), για την ομοιόμορφη συμπλήρωση των 4 αντιτύπων ή ειδικό αποτυπωτικό χαρτί(carbonize)

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

**Συν.: Υπόδειγμα
εντύπων Πράξης
Βεβαίωσης παράβασης
του Ν.4039/2012(1 φύλλο)**

ΧΡΥΣ. ΔΗΛΕ

ΒΙΒΛΙΟΔΕΣΙΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Τίτλος υπηρεσίας

ΠΡΑΞΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΠΑΡΑΒΑΣΗΣ ΤΟΥ Ν.4039/2012

No

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟΥ :	ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ
ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ :
ΕΠΩΝΥΜΟ.....
ΟΝΟΜΑ:
ΟΝ..ΠΑΤΕΡΑ :
ΟΝ.ΜΗΤΕΡΑΣ :
ΗΜΕΡ.ΓΕΝ. :
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝ. :
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΖΩΟΥ ΣΥΝΤΡΟΦΙΑΣ
.....	ΕΙΔΟΣ :
.....
ΑΦΜ :	ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΥΓΕΙΑΣ :
.....
ΔΟΥ :
.....
ΑΔΤ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ :	ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ :
.....
.....
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ :	Α.Η.Τ :
.....
.....

1. Ο/Η διαπίστωσα ότι ο/η ανωτέρω παραβάτης την
ημέρα και ώρα στ va

2. ПАРАВАСН

- Α) ἄρθ....., παρ....., περ..... Προβλεπόμενο διοικητικό πρόστιμο ΕΥΡΩ.

Β) ἄρθ....., παρ....., περ..... Προβλεπόμενο διοικητικό πρόστιμο ΕΥΡΩ.

Γ) ἄρθ....., παρ....., περ..... Προβλεπόμενο διοικητικό πρόστιμο ΕΥΡΩ.

Δ) ἄρθ....., παρ....., περ..... Προβλεπόμενο διοικητικό πρόστιμο ΕΥΡΩ.

Ε) ἄρθ....., παρ....., περ..... Προβλεπόμενο διοικητικό πρόστιμο ΕΥΡΩ.

**ΣΥΝΟΔΙΚΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΤΙΜΟ ΣΕ ΕΥΡΩ
ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΔΟΥ ΤΩΝ ΠΑΡΑΒΑΣΕΩΝ**
(Αριθμητικά και ολογράφως)

Ποσό
Πληρωμής : f.

Ο ΠΑΡΑΒΑΤΗΣ

Ο ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟΣ

Ο ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΛΕΣΤΥΧΟΝΟΜΙΚΟΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

3. Βεβαιώνεται ότι ο παραβάτης αρνήθηκε να υπογράψει αντίτυπο της παρούσας που προορίζεται για τον ίδιο, γι' αυτό του ανακοίνωσα προφορικά, τη δυνατότητα υποβολής αντιρρήσεων και τον τρόπο υποβολής του προστίμου.

Ο ΒΕΒΑΙΩΣΑΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΠΑΡΑΒΑΤΗ

1. Το αντίτιμο του προστίμου μπορεί να καταβληθεί στο ταμείο του οικείου Ο.Τ.Α/ ή όλος τρόπος πληρωμής(Διεύθυνση , Ωράριο Λειτουργίας)
2. Εάν το πρόστιμο εξοφληθεί εντός δέκα (10) ημερών από την επόμενη της ημερομηνίας παράβασης, καταβάλλεται κατά το ίμισυ.
3. Ο παραβάτης της παρούσας Πράξης έχει δικαίωμα να εμφανισθεί αυτοπροσώπως ή να υποβάλει έγγραφο υπόμνημα εντός προθεσμίας πέντε (5) εργάσματων ημερών στον Προϊστάμενο της Κτηνιατρικής Υπηρεσίας του Δήμου και όπου αυτή δεν έχει συσταθεί στον Προϊστάμενο του Γραφείου Γεωργικής Ανάπτυξης του Δήμου, ή στον Προϊστάμενο της Διεύθυνσης Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής της Περιφερειακής Ενότητας στη Δ/νση οδός (Τηλ.) από 08:00 έως 14:30 κατά τις εργάσματες ημέρες προκειμένου να εκθέσει τυχόν αντιρρήσεις του.
4. ΠΡΑΞΗ ΕΠΙΒΟΛΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΠΟΙΝΗΣ (Συμπληρώνεται από τον Προϊστάμενο της αρμόδιας για την επιβολή του βεβαιωθέντος προστίμου Υπηρεσίας)

ο Παρήλθε η πενταήμερη προθεσμία χωρίς να εμφανιστεί ο παραβάτης

ο Οι αντιρρήσεις του παραβάτη, που εμφανίστηκε την/...../..... κρίθηκαν :

ΑΒΑΣΙΜΕΣ

ΒΑΣΙΜΕΣ

Ημερομηνία/...../.....

Ο Προϊστάμενος

(υπογραφή και σφραγίδα)