ΕΚΘΕΣΗ ΑΥΤΟΨΙΑΣ

Α. Στοιχεία Ελέγχου			
Φορέας Ελέγχου:	Περιφέρεια Νοτίου Αιγαίου Δ/νση Περιβαλλοντικής Βιωσιμότητας Τμήμα Περιβαλλοντικής Βιωσιμότητας Κυκλάδων Email: innov.d.p@pnai.gov.gr Τηλ.: 22810 98862		
Στοιχεία Ελεγκτών:	1. Γεωργίου Πολιούδης 2. Σιρήνη Γαλαντή		
Ημ/νία και ώρα ελέγχου:	17-11-2026 και ώρα 11:00 π.μ.		
Αφορμή ελέγχου:	Η από 30-11-2026 καταγγελία της κας Ε. Γεωργίου για εκπομπες καπνών από καπνοδοχο γειτονικης κατοικίας		
Είδος ελέγχου:	Τακτικός ☐	Έκτακτος ☑	
	Μερικός ☑	Συμπληρωματικός ☐	Ολικός ☐

Β. Στοιχεία Ελεγχόμενου	
Επωνυμία δραστηριότητας:	Κατοικία.
Τηλέφωνο:	[redacted] simon.lemarie@free.fr.
Ταχυδρομική Δ/νση:	Αριστομένους 2
Ονοματεπώνυμο υπεύθυνου:	LEMARIÉ Simon
Σύντομη περιγραφή έργου / δραστηριότητας	Εγκατάσταση θέρμανσης οικίας
Αδειοδοτήσεις:	Δεν απαιτείται

Γ. Περιγραφή / ευρήματα:

Κατά το χρόνο του ελέγχου διαπιστώθηκε ~~...~~ εγκατάσταση θερμαντικής που αποτελείται από ξυλοσόμπα και σωλήνα εξαγωγής των καυσαερίων.

Κατά το χρόνο της αυτοψίας η εγκατάσταση ήταν εκτός λειτουργίας και δεν εκπέμπονταν καπνοί.

Διαπιστώθηκε ότι η καύσιμη ύλη είναι τα ξύλα.

Κατα το χρόνο του ελεγχου δε διαπιστώθηκε υποβαθμιση του περιβαλλοντος και η καύσιμα ύλη ειναι επιτρεπτή σύμφωνα με την αρ. πρ. οικ. 189533/2011 (ΦΕΚ 2654/Β/9-11-2011) και αρθρο 2

Η παρούσα αποτελεί συμπληρωματική έκθεση αυτοψίας (12-11-2020) και καθίσταται οριστική σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 11 του αρ. 20 του Ν. 4014/2011, όπως ισχύει και ως εκ τούτου παύει η τρέχουσα διαδικασία ελέγχου.

Παρατηρήσεις:

Η παρουσα θα αποσταλεί στην αρμόδια υπηρεσια Δόμησης και το Τμήμα Δημόσιας Υγείας Κυκλάδων της Περιφερειας Νοτίου Αιγαίου για τυχόν δικές τους ενέργειες στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων τους.

Ελήφθησαν σχετικές φωτογραφίες.

Δ. Έγγραφα / στοιχεία που προσκομίστηκαν:

Ε. Έγγραφα / στοιχεία που θα προσκομιστούν:

Ο Ελεγχόμενος	Οι ελεγκτές
Ονοματεπώνυμο / Ιδιότητα Υπογραφή / Σφραγίδα	Γ. Τσιλιώδης Θ. Γαλανάκη