****

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(Άρθρο 8 Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ.3 Ν.2690/1999)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ.4 Ν.1599/1986) | | | |
| **Έκδοση αδείας κυκλοφορίας σε αντικατάσταση αποχαρακτηρισμένου Δ.Χ.** | | | |
| **Προς:** | Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας  Δ/νση Μεταφορών & Επικοινωνιών | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
| Συμπληρώνεται από την υπηρεσία | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Αριθμός Κυκλοφορίας:** |  | **Είδος Οχήματος:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Στοιχεία Αιτούντος (φυσικά πρόσωπα)** | | **Ποσοστό ιδιοκτησίας %** | |  | | | |
| Όνομα: |  | | Επώνυμο: |  | | | |
| Όνομα Πατέρα: |  | | Επώνυμο Πατέρα: |  | | | |
| Όνομα Μητέρας: |  | | Επώνυμο Μητέρας: |  | | | |
| Α.Δ.Τ.: |  | | Α.Φ.Μ.: |  | | | |
| Ημ/νια Γέννησης: |  | | Τόπος Γέννησης: |  | | | |
| Τόπος κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ.: |  | Τ.Κ.: |  |
| Τηλέφωνο: |  | E-Mail: |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Στοιχεία Αιτούντος (νομικά πρόσωπα)** | | | **Ποσοστό ιδιοκτησίας %** | | |  | | | |
| Επωνυμία: |  | | | | | | | | |
| Α.Φ.Μ.: |  | Αρ. Καταστατικού: | | |  | Ημ/νια Επικύρωσης: | | |  |
| Αριθ. & Έτος ΦΕΚ ή ΓΕΜΗ: | |  | | | | | | | |
| Έδρα: |  | | | Οδός: |  | Αριθ.: |  | Τ.Κ.: |  |
| Τηλέφωνο: |  | | | E-Mail: |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για μη αυτοπρόσωπη κατάθεση αίτησης από τον αγοραστή ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης:**  Με το συμβολαιογραφικό πληρεξούσιο επιτρέπω στον/στην πιο κάτω αναφερόμενο/η να καταθέσει την παρούσα αίτηση και να παραλάβει τη νέα άδεια κυκλοφορίας | | | | | | | |
| Όνομα: |  | | Επώνυμο: |  | | | |
| Όνομα Πατέρα: |  | | Α.Δ.Τ.: |  | | | |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ.: |  | Τ.Κ.: |  |
| Τηλέφωνο: |  | E-Mail: |  | | | | |

**Αίτηση:**

Υποβάλλω συνημμένα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και παρακαλώ για την Έκδοση Άδειας κυκλοφορίας του αναφερόμενου Δ.Χ. ιδιοκτησίας μου.

Επιθυμώ να εκτελώ (√): ΕΘΝΙΚΕΣ ΕΘΝΙΚΕΣ & ΔΙΕΘΝΕΙΣ μεταφορές.

Υπεύθυνη Δήλωση:

Με ατομική µου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του N.1599/1986, δηλώνω ότι: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΝΗΣΙΟΥ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ**  ……./……./20…….

(Υπογραφή)

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Α/Α** | **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΕΔΧ-ΤΑΞΙ** |
| 1 | Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση |
| 2 | Έντυπο αποχαρακτηρισμού προηγούμενου οχήματος |
| 3 | Βιβλίο Μεταβολών |
| 4 | Πρακτικό Επιθεώρησης από το Τεχνικό Τμήμα της υπηρεσίας |
| 5 | Δελτίο Τεχνικού Ελέγχου (ΚΤΕΟ) και φωτοαντίγραφο σε ισχύ |
| 6 | Βεβαίωση - ΥΔ Τεχνίτη Ταξιμέτρου |
| 7 | Τέλος αδείας: 100€ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Α/Α** | **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΦΔΧ - ΛΔΧ** |
| 1 | Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση |
| 2 | Έντυπο Αποχαρακτηρισμένου προηγούμενου οχήματος |
| 3 | Βιβλίο Μεταβολών |
| 4 | Πρακτικό Επιθεώρησης από το Τεχνικό Τμήμα της υπηρεσίας, όταν απαιτείται |
| 5 | Δελτίο Τεχνικού Ελέγχου (ΚΤΕΟ) σε ισχύ και φωτοαντίγραφο |
| 6 | Τέλος αδείας: 100€ |
| 7 | Προσωποποιημένη πληροφόρηση taxisnet – Ισχύει 1 μήνα από την ημερομηνία εκτύπωσης |
| 8 | Άδεια Οδικού Μεταφορέα σε ισχύ |
| 9 | Στην περίπτωση Τουριστικού ΔΧ λεωφορείου απαιτείται σχετική απόφαση ΕΟΤ |

|  |
| --- |
| **ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΕΙΑΣ** |
| Έλληνες πολίτες : Αστ. Ταυτότητα ή Δίπλωμα Οδήγησης ή Διαβατήριο  Πολίτες ΕΕ : Διαβατήριο και Άδεια Διαμονής Ευρωπαίου πολίτη  Πολίτες εκτός ΕΕ: Διαβατήριο και Άδεια Παραμονής |
| **ΜΗ ΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑ** |
| Απαιτείται ο ορισμός εκπροσώπου/εξουσιοδοτημένου προσώπου στο παρόν έντυπο με θεώρηση του γνησίου της υπογραφής ή εξουσιοδότηση ή πληρεξούσιο με θεώρηση του γνησίου της υπογραφής |
| Σε περίπτωση που το παρόν έντυπο επέχει και θέση Υ.Δ. το κείμενο υπογράφεται μόνο από τον ενδιαφερόμενο ή από πρόσωπο που έχει πληρεξούσιο, στο οποίο θα δίνεται ρητά το δικαίωμα υπογραφής Υ.Δ. |
| **ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ** |
| Όταν συμβαλλόμενος είναι Νομικό Πρόσωπο απαιτούνται:  Για Α.Ε.: Σύσταση, Δ.Σ. σε ισχύ και πρακτικό του Δ.Σ.: i) για την απόφαση έκδοσης άδειας κυκλοφοριας και ii) για  την παροχή εξουσιοδότησης στο πρόσωπο που θα προσέλθει.  Για Ο.Ε., Ε.Ε., Ε.Π.Ε., Ι.Κ.Ε.: Πιστοποιητικό περί μεταβολών (τελευταίου διμήνου) από το ΓΕΜΗ και τελευταία τροποποίηση |
| **ΠΛΗΡΩΜΗ ΠΑΡΑΒΟΛΟΥ**  Οι πληρωμές γίνονται στα παρακάτω ΙΒΑΝ (Ε.Τ.Ε.) ή στο POS της υπηρεσίας |
| IBAN ΑΧΑΙΑΣ: GR88 0110 2250 0000 2255 4535 934 IBAN ΗΛΕΙΑΣ: GR32 0110 7930 0000 7935 4500 047 IBAN ΑΙΤ/ΝΙΑΣ: GR11 0110 2250 0000 2250 0276 005 |
| *Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά µε έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιµωρείται µε φυλάκιση τουλάχιστον τριών µηνών.* |