

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) |
| **Ειδικός έλεγχος για την εκ των υστέρων εγκατάσταση Σ.Α.Π.** |
| **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 ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)**:** Εξουσιοδοτώ τον/την πιο κάτω αναφερόμενο/η να καταθέσει την παρούσα αίτηση για λογαριασμό μου και να παραλάβει την τελική διοικητική πράξη. |
|
| Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα Πατέρα: |  | Α.Δ.Τ.: |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ.: |  | Τ.Κ.: |  |
| Τηλέφωνο: |  | E-Mail: |  |

**Αίτηση:**

Παρακαλώ όπως διενεργήσετε ειδικό έλεγχο έγκρισης διασκευής για την εκ των υστέρων εγκατάσταση Συστήματος Αντιεμπλοκής Πέδησης (Σ.Α.Π.) – (ABS) και να μου χορηγήσετε την σχετική βεβαίωση για το όχημα με αριθμό κυκλοφορίας: ………………………………………………….. ή το ανάριθμο όχημα με αρ. πλαισίου: …………………………………………………

**Υπεύθυνη Δήλωση*:***

Με ατομική µου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις,(3) 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** |
| 1 | Βεβαίωση Τεχνίτη καλής τοποθέτησης ΣΑΠ |
| 2 | Αναλυτικό σχεδιάγραμμα ΣΑΠ |
| 3 | Έγκριση τύπου ή test report του ΣΑΠ |
| 4 | Τιμολόγιο πώλησης |
| 5 | Δελτίο Παροχής Υπηρεσιών τοποθέτησης |
| 6 | Υ.Δ. Επιθεωρητή καλής λειτουργίας ΣΑΠ |
| 7 | Ισχύον Δ.Τ.Ε. |
| 8 | Άδεια κυκλοφορίας ή Πιστοποιητικό Τελωνείου |
| 9 | Παράβολο Κ.Τ.Ε.Ο. (βλ. επισυναπτόμενο πίνακα) |

|  |
| --- |
| **ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΕΙΑΣ** |
| Έλληνες πολίτες : Αστ. Ταυτότητα ή Δίπλωμα Οδήγησης ή Διαβατήριο Πολίτες ΕΕ : Διαβατήριο και Άδεια Διαμονής Ευρωπαίου πολίτηΠολίτες 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 τον ειδικό έλεγχοκαι 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 |
| **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ** |
|  |
| *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.* |

Δημιουργία παραβόλου από την εφαρμογή του e-παραβόλου στην ιστοσελίδα: <https://www1.gsis.gr/sgsisapps/eparavolo/public/welcome.htm>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Έλεγχος εκ των υστέρων τοποθέτησης ABS** | **Επανέλεγχος** |
|  |
|  | **Ποσό (€)** | **Κωδικός Παραβόλου**  | **Ποσό (€)** | **Κωδικός** **Παραβόλου**  |
| **Φορτηγά από 3,5 Τ έως 12 Τ** | 137 | 7069 | 34 | 7105 |
| **Φορτηγά άνω των 12 Τ** | 153 | 7070 | 38 | 7106 |
| **Λεωφορείο έως 10 Μέτρα** | 131 | 7071 | 33 | 7107 |
| **Λεωφορείο άνω των 10 Μέτρων** | 151 | 7072 | 38 | 7108 |
| **Λεωφορείο Αρθρωτό-Διώροφο** | 161 | 7073 | 40 | 7109 |
| **Ρυμουλκούμενο από 3,5 Τ έως 10 Τ** | 101 | 7074 | 25 | 7110 |
| **Ρυμουλκούμενο άνω των 10 Τ** | 121 | 7075 | 30 | 7111 |