



κωδικός εντύπου: Δ3

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

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

**ΜΕΡΟΣ Α' ΑΙΤΗΣΗ - ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν.1599/1986)

περιγραφή αιτήματος:

**ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΛΕΩΦΟΡΕΙΟΥ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ (Λ.Δ.Χ.) ΚΑΙ ΕΠΙΒΑΤΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ (Ε.Δ.Χ.) ΟΧΗΜΑΤΟΣ**

ΠΡΟΣ :	συμπληρώνεται ο τίτλος της υπηρεσίας Μεταφ. & Επικοινων. της οικείας Ν.Α.	αριθμός πρωτοκόλλου	ημερομηνία
		συμπληρώνονται από την υπηρεσία	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (φυσικά πρόσωπα)**

όνομα :				επώνυμο :			
όνομα πατέρα :				επώνυμο πατέρα:			
όνομα μητέρας :				επώνυμο μητέρας:			
αριθμός δελτίου ταυτότητας :				Α.Φ.Μ. :			
ημερομηνία γέννησης :				τόπος γέννησης :			
τόπος κατοικίας :			οδός:			αριθ.:	Τ.Κ.:
τηλ. :			fax :			e-mail :	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (νομικά πρόσωπα ή ενώσεις προσώπων)**

Α.Φ.Μ. :				επωνυμία :			
αριθμός καταστατικού :				ημ/νία επικ/σης καταστατικού:			
αριθμός και έτος ΦΕΚ/ΤΑΠΕΤ :							
έδρα :			οδός :			αριθ.:	Τ.Κ.:
δήμος :				νομός :			
τηλ. :			fax :			e-mail :	

**ΟΡΙΣΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για μη αυτοπρόσωπη κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)**

Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών, κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

Εξουσιοδοτώ το παρακάτω αναγραφόμενο πρόσωπο να καταθέσει την παρούσα αίτηση για λογαριασμό μου και να παραλάβει την τελική διοικητική πράξη (διαγράφεται αντίστοιχα η ενέργεια για την οποία δεν δίδεται εξουσιοδότηση)

όνομα :				επώνυμο :			
ονοματεπώνυμο πατέρα:				αριθ. δελτίου ταυτότητας :			
τόπος κατοικίας :			οδός :			αριθ.:	Τ.Κ.:
τηλ. :			fax :			e-mail :	

**σημείωση:** 1) σε περίπτωση που δεν περιλαμβάνεται εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο, τότε για την μη αυτοπρόσωπη κατάθεση ή παραλαβή απαιτείται προσκόμιση συμβολικού πληρεξουσίου ή εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία.

2) Στις γκρίζες περιοχές δεν πρέπει να συμπληρωθούν στοιχεία.

**ΧΡΟΝΟΣ:** Εξαρτάται από την αρμόδια Υπηρεσία Μεταφορών και Επικοινωνιών της Ν.Α.

**ΚΟΣΤΟΣ:** Ανάλογο κατά περίπτωση προσδιοριζόμενο από Δ.Ο.Υ.

**ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:**

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

- 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
- 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
- 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** (αρθρ.8 ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ.3 Ν.2690/1999)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(1)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....  
.....  
.....  
(1) " 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. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον.

Σημείωση: Στις γκρίζες περιοχές δεν πρέπει να συμπληρωθούν στοιχεία.

...../...../20...

Υπογράφηκε ενώπιόν μου και παρελήφθησαν τα παραπάνω δικαιολογητικά

(Υπογραφή)

Ο υπάλληλος της Ν.Α.