

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

**( άρθρο** **8 του** **Ν.1599/1986 και** **άρθρο** **3παρ. 3 του** **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. 4του Ν. 1599/1986 )

**Περιγραφή** **αιτήματος** **: « ΧΟΡΗΓΗΣΗ** **/ ΑΝΑΝΕΩΣΗ** **ΚΑΡΤΑΣ** **ΨΗΦΙΑΚΟΥ** **ΤΑΧΟΓΡΑΦΟΥ** **ΟΔΗΓΟΥ** **»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Προς** **:** | **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ** **ΑΤΤΙΚΗΣ** **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**  **ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ** **& ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ**  **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ** **ΕΝΟΤΗΤΑΣ** **ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ** **ΤΟΜΕΑ** | | | | | | **ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** **- ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**  Συμπληρώνεται από την υπηρεσία | | | | | | | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ** **ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ** **– ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ** **ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: | |  | | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | |  | | | | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | | |  | | |
| Όνομα Μητέρας: | |  | | | | | | Επώνυμο Μητέρας : | | | | |  | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | | | Α.Φ.Μ. : | | |  | | | |
| Ημερομηνία Γέννησης : | | |  | | | Τόπος Γέννησης : | | | | | |  | | | |
| Τόπος Κατοικίας : | | |  | | | | Οδός : | | |  | | | | Αριθμ.: |  |
| Ταχ. Κώδικας | | |  | | Τηλέφωνο: | |  | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email) | | | |

Παρακαλώ να μου χορηγηθεί / ανανεωθεί η κάρτα ψηφιακού ταχογράφου οδηγού.

Επίσης με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.15599/1986, δηλώνω ότι:

Διαμένω μόνιμα στην παραπάνω διεύθυνση, δεν έχω υποβάλει παρόμοια δικαιολογητικά σε άλλη Υπηρεσία Μεταφορών Επικοινωνιών της Ελλάδος ή άλλου κράτους της Ε.Ε. και δεν κατέχω άλλη άδεια οδήγησης Ελληνική ή κράτους μέλους της Ε.Ε.

Τα φωτοαντίγραφα των δικαιολογητικών που καταθέτω είναι γνήσια αντίγραφα των πρωτοτύπων. Εξουσιοδοτώ τον πιο κάτω αναφερόμενο να καταθέσει την αίτηση και να παραλάβει την τελική πράξη

………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

**ΟΡΙΣΜΟΣ** **/ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** **ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ** **( για** **κατάθεση** **αίτησης** **ή** **παραλαβή** **τελικής** **διοικητικής** **πράξης** **):**

**ΝΟΝΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΤΟΥ ΝΟΝΑ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ . ΑΔΤ ΑΕ739669**

Δηλώνω ότι εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η, να καταθέσει την αίτηση ή /και να παραλάβει την τελική πράξη.

Ημερομηνία:. . . . . . . . - . . . . . . . - 20. . .

( Υπογραφή )