### Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος : «ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ ΑΠΟΧ/ΝΟΥ Φ.Δ.Χ.»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Προς(1):** | Περιφέρεια Νοτίου ΑιγαίουΓενική Διεύθυνση Μετ/ρων και Επικ/νιωνΔιεύθυνση Μεταφορών και Κυκλάδων |  **ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
| ***Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία*** |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ο – Η Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα Πατέρα:  |  | Επώνυμο Πατέρα: |  |
| Όνομα Μητέρας: |  | Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: |  | Α.Φ.Μ: |  |
| Ημερομηνία γέννησης(2):  |  | Τόπος Γέννησης: |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Τηλ: |  | Fax: |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Εmail): |  |

Παρακαλώ για την επικύρωση συμφωνίας του με αριθμ.πλαισίου………………….αποχ/νου φορτηγούκαι αποστολή του φακέλου στο ΥΜΕ. ............................................................................

**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ - ΜΟΝΟ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΟΡΙΣΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ**

|  |
| --- |
| **ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(3) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου. |
| ΟΝΟΜΑ: |  | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  | ΑΔΤ: |  |
| ΟΔΟΣ: |  | ΑΡΙΘ: |  | Τ.Κ: |  |
| Τηλ: |  | Fax: |  | E – mail: |  |

|  |
| --- |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (4), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: |
|  |
|  |
|  (5) |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Υπέγραψε ενώπιoν μου και παρελήφθησαν τα δικαιολογητικά που αναγράφονται αναλυτικά στο πίσω μέρος του εντύπου** **Σύρος, ……./..…../20….****Ο αρμόδιος υπάλληλος**  | **Σύρος, …./…./20….**  **Ο/η αιτών/δηλών** **(υπογραφή)** |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:** 1. Αίτηση-Υπεύθυνη δήλωση (το παρόν έντυπο).
2. Βιβλιάριο μεταβολών.
3. Τιμολόγιο Πώλησης.
4. Φύλλο και βεβαίωση καταβολής υπεραξίας.
5. Δελτίο ταυτότητας πωλητή και αγοραστή – ΑΦΜ.
6. Νομιμοποιητικά έγγραφα στην περίπτωση που αγοραστής ή πωλητής είναι εταιρεία.
 | 1. Συμβολαιογραφικό πληρεξούσιο όταν δεν παρίσταται κάποιο από τα συμβαλλόμενα μέρη.
2. Ασφαλιστική ενημερότητα του πωλητή.

  |

**ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗΣ**: Ανάλογα με τις ανάγκες του Τμήματος Αδειών Κυκλοφορίας

**ΚΟΣΤΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΠΡΑΞΗΣ:**

**ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:**

1**.** Η αίτηση υποβάλλεται στην Υπηρεσία Μεταφορών και Επικοινωνιών του αγοραστή εντός κανονικού ωραρίου λειτουργίας της Υπηρεσίας.

2. Η Υπηρεσία μπορεί να ζητήσει τυχόν συμπληρωματικά δικαιολογητικά.

3. Ο φάκελος του οχήματος και οι πινακίδες αποστέλλονται υπηρεσιακά.