### 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 : «ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ Ρ»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Προς(1):** | Περιφέρεια Νοτίου Αιγαίου  Γενική Διεύθυνση Μετ/ρων και Επικ/νιων  Διεύθυνση 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 να **μεταβιβαστεί το υπ.’ αριθμ. ………………..……. Φ.Δ.Χ.**

**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. Άδεια κυκλοφορίας. 3. Άρση παρακράτησης αν ο πωλητής χρωστούσε το όχημα. 4. Άδεια οδικού μεταφορέα εμπορευμάτων του αγοραστή. 5. Τιμολόγιο Πώλησης. 6. Τέλος Αδείας 100€ υπέρ της Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου (Εθνική, Πειραιώς ή Alpha). 7. Δελτίο ταυτότητας πωλητή και αγοραστή – ΑΦΜ. 8. Νομιμοποιητικά έγγραφα στην περίπτωση που αγοραστής ή πωλητής είναι εταιρεία και καταστατικό εκπροσώπησης. | 1. Εξουσιοδότηση αν δεν παρίσταται κάποιος από τον αγοραστή ή τον πωλητή. 2. Δελτίο τεχνικού ελέγχου ΚΤΕΟ. 3. Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ. |

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

**ΚΟΣΤΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΠΡΑΞΗΣ: 100€**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\*ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (όπου απαιτείται κατά περίπτωση)**  **(αρθρ.8 ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ.3 Ν.2690/1999)**  (Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η δήλωση στο παρόν έντυπο απαιτείται επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία).  Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (1), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: Η Επιχείρηση μου έχει στην κατοχή της, συμπεριλαμβανομένου και του οχήματος που αγοράζω, τα με αριθμό κυκλοφορίας …………… ...............................................................................................................................ΦΔΧ οχήματα.  Γνωρίζω την υποχρέωση μου να διατηρώ το ύψος της οικονομικής επιφάνειας που αντιστοιχεί στον αριθμό των ΦΔΧ οχημάτων για ολόκληρο το χρονικό διάστημα που έχω ΦΔΧ.  \***όπου απαιτείται**   |  |  | | --- | --- | | **Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής του αιτούντος**  (θεωρείται μόνον όταν δεν προσέρχεται αυτοπρόσωπα ο αιτών (διατάξεις παρ. 1 αρθ. 11 ν. 2690/99, όπως τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις της παρ. 4 αρθ. 16 ν. 3345/05) | **Σύρος, …./…./20….**  **Ο/η δηλ…..**  (υπογραφή) | |

**ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:**

|  |
| --- |
| **Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας (τελική διοικητική πράξη):** |
|  1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:………………………………………………………………………………………………..   2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας……………………………………………   3. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας……………………………………………………………   4. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:…………………………………………………………... |

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

2. Η άδεια κυκλοφορίας χορηγείται από το αρμόδιο γραφείο του Τμήματος Αδειών Κυκλοφορίας.

3. Όλα τα δικαιολογητικά θα πρέπει να υποβάλλονται επικυρωμένα ή να κατατίθενται και τα πρωτότυπα με τα φωτοαντίγραφα για επικύρωση από την Υπηρεσία μας.

4.Στην περίπτωση που τα δικαιολογητικά δεν υποβάλλονται αυτοπροσώπως, πρέπει να είναι θεωρημένα για το γνήσιο της υπογραφής από Δημόσια, Αστυνομική ή Δημοτική Αρχή της Χώρας ή από ΚΕΠ.

5. Η Υπηρεσία μπορεί να ζητήσει τυχόν συμπληρωματικά δικαιολογητικά.

**ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΤΕΛΩΝ**

**ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ - ΤΕΛΟΣ ΑΔΕΙΑΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ALPHA BANK** | **GR0401406310631002001000252** |  |  |
| **ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ** | **GR7501104690000046954030147** |  |  |
| **ΠΕΙΡΑΙΩΣ** | **GR3601727100005710052440659** |  |  |