### ΑΛΛΑΓΗ ΧΡΩΜΑΤΟΣ

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

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

**Περιγραφή αιτήματος :ΑΛΛΑΓΗ ΧΡΩΜΑΤΟΣ**

## -Με αριθμό κυκλοφορίας ……………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣ** | **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ**  **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΛΑΡΙΣΑΣ**  **Δ/ΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΟΙΚΙΝΩΝΙΩΝ**  **ΤΜΗΜΑ ΑΔΕΙΩΝ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ**  **ΚΑΙ ΟΔΙΚΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ** | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**  Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ** | **ΑΦΜ** | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ο-Η Όνομα** |  | | | **Επώνυμο** | | |  | | | | | | | | |
| **Όνομα Πατέρα** | |  | | **Επώνυμο Πατέρα** | | | | |  | | | | | | |
| **Όνομα Μητέρας** | |  | | **Επώνυμο Μητέρας** | | | | |  | | | | | | |
| **Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας** | | |  | | **Α. Φ.Μ.** | | |  | | | | | | | |
| **Ημερομηνία Γέννησης** | | |  | **Τόπος Γέννησης** | | | | |  | | | | | | |
| **Τόπος Κατοικίας** | | **Πόλη** | | **Οδός** | |  | | | | | **Αριθμός** | |  | **Τ.Κ.** |  |
| **Τηλέφωνο** |  | | | **Φαξ** | |  | | | | **e-mail** | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για 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(Διαγράφεται όταν δεν ισχύει.). | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Όνομα** |  | | | | | | **Επώνυμο** | |  | | | | | | | | |
| **Ονοματεπώνυμο Πατέρα** | | | |  | | | | | | | | **ΑΔΤ** | |  | | | |
| **Τόπος Κατοικίας** | | | **Πόλη** |  | **Οδός** |  | | | | **Αριθμός** | | |  | | | **Τ.Κ.** |  |
| **Τηλέφωνο** | |  | | | | | **Φαξ** |  | | | **e-mail** | | | |  | | |

**Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι :**

Την …… του μηνός …………………. του έτους 2……. άλλαξα το χρώμα του υπ’ αριθμ. κυκλοφορίας ……………… αυτοκίνητό μου από …………………….. σε ………………….. στο συνεργείο ………………………………………………… που βρίσκεται ……………………………… Καμία άλλη αλλαγή δεν έγινε στα τεχνικά στοιχεία του αυτοκινήτου και πληροί τους όρους ασφαλούς κυκλοφορίας.

**Για το γνήσιο της Υπογραφής Ο – Η Δηλών**

**Ο αρμόδιος υπάλληλος**

Ημερομηνία:

**Ο – Η Παραλαβών**

Εάν ο κάτοχος του οχήματος είναι Ο.Ε. ή Ε.Ε., απαιτείται αντίγραφο εταιρικού με έδρα, διάρκεια και νόμιμη εκπροσώπηση, ενώ εάν είναι Ε.Π.Ε. ή Α.Ε. απαιτείται Φ.Ε.Κ. συστάσεως και ανακοινώσεως μελών του Δ.Σ. με έδρα, διάρκεια και νόμιμη εκπροσώπηση. Για Α.Ε. και πρακτικό του Δ.Σ.

**Το παρόν έντυπο εκτός από Αίτηση επέχει θέση και Υπεύθυνης Δήλωσης, το κείμενο της Υπεύθυνης Δήλωσης δεν μπορεί να υπογραφεί από άλλο πρόσωπο παρά μόνο αν είναι εφοδιασμένο με Γενικό ή Ειδικό Συμβολαιογραφικό Πληρεξούσιο στο οποίο ρητά δίνεται το δικαίωμα υπογραφής της Υπεύθυνης Δήλωσης ( Αριθμ. 563/2005 γνωμοδότηση του Ν.Σ.Κ)**