### ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

**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 :ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ**

## -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 :**

**Σε περίπτωση απώλειας:**

Έχασα την άδεια κυκλοφορίας του αριθμ. ……………….. οχήματος που δηλώνω στην παρούσα αίτηση και δεν παρακρατείται από καμία Δημόσια ή Αστυνομική αρχή της χώρας ή χώρας της Ε.Ε. Καμία άλλη αλλαγή δεν έγινε στα τεχνικά στοιχεία του αυτοκινήτου και πληροί τους όρους ασφαλούς κυκλοφορίας.

**Σε περίπτωση φθοράς:**

Καταθέτω την άδεια κυκλοφορίας του αριθμ. ……………….. οχήματος που δηλώνω στην παρούσα αίτηση. 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)**