****

**ΑΙΤΗΣΗ - 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) | | | |
| **Αναγγελία μεταβίβασης λειτουργίας συνεργείου επισκευής και**  **συντήρησης αυτοκινήτων, μοτοσικλετών και μοτοποδηλάτων** | | | |
| **Προς:** | Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας  Δ/νση Μεταφορών & Επικοινωνιών | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
| Συμπληρώνεται από την υπηρεσία | |

**Ειδικότητα:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣ:** | | Δ/νση Μεταφορών & Επικοινωνιών  Περιφερειακής Ενότητας Αχαΐας | | | | | | | **ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** | | | | | | | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
| **Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία** | | | | | | | | | | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΓΓΕΛΛΟΝΤΟΣ:** (Φυσικό πρόσωπο ή νόμιμος εκπρόσωπος σε περίπτωση νομικού προσώπου) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Όνομα: | |  | | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | | |  | | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | | |  | | | | | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | | |  | | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | | |  | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:\* | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Αριθ. Διαβατηρίου:\* | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Τόπος  κατοικίας | | Χώρα: | | | | Πόλη: | | | | Οδός: | | | | | Αριθ: | | | | ΤΚ: | |
| Τηλ: | |  | | | | Fax: |  | | | | | | E – mail: | | |  | | | | |
| Έδρα της εγκατάστασης | | | Οδός: | |  | | | | | | | Αριθμ.: | |  | | | | ΤΚ: | |  |
| Δήμος/Κοινότητα | | |  | | | | | | | | | Νομός: | |  | | | | | | |
| Τηλ: |  | | | | | Fax: |  | | | | | | | E – mail: | | |  | | | |

\* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ:** | | | | | | | | | | | | | |
| Επωνυμία επιχείρησης: | | | | | | | | | | | | | |
| Αρ. Καταστατικού: | | | | | | | | | | Έτος Ίδρυσης: | | | |
| Εγκεκριμένος Τίτλος (αν υπάρχει): | | | | | | | | | | | | | |
| Αρ. και έτος ΦΕΚ/ΤΑΠΕΤ (για ΑΕ και ΕΠΕ) ή αριθμός και  ημερομηνία καταχώρισης στα βιβλία εταιρειών του Πρωτοδικείου της έδρας (για ΟΕ και ΕΕ): | | | | | |  | | | | | | | |
| Α.Φ.Μ.: | | | | | | Δ.Ο.Υ.: | | | | | | | |
| Έδρα | | Οδός: |  | | | | Αριθ: | |  | | | ΤΚ: |  |
| Δήμος/Κοινότητα: | | |  | | | Νομός: |  | | | | | | |
| Τηλ: |  | | | Fax: |  | | | E – mail: | | |  | | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΠΟΥ ΑΠΑΣΧΟΛΕΙΤΑΙ ΣΤΗΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ-ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (Τα υπόψη στοιχεία αφορούν τον τεχνίτη υπεύθυνο της ίδιας ειδικότητας με αυτή του συνεργείου που θα εργαστεί σε αυτό με σχέση αποκλειστικής εργασίας):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Όνομα: |  | | | | Επώνυμο: | |  | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | |  | | | Επώνυμο Πατέρα: | | |  | | | |
| Όνομα Μητέρας: | |  | | | Επώνυμο Μητέρας: | | |  | | | |
| Αριθ. Δελτίου  Ταυτότητας:\* | |  | | |  | | | | | | |
| Αριθ. Διαβατηρίου:\* | |  | | |  | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης: | | | | |  | | | | | | |
| Τόπος  κατοικίας | Χώρα: | | Πόλη: | | | Οδός: | | | Αριθ: | | ΤΚ: |
| Τηλ: |  | | Fax: |  | | | | E – mail: | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Όνομα: |  | | | | Επώνυμο: | |  | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | |  | | | Επώνυμο Πατέρα: | | |  | | | |
| Όνομα Μητέρας: | |  | | | Επώνυμο Μητέρας: | | |  | | | |
| Αριθμός Δελτίου  Ταυτότητας:\* | |  | | |  | | | | | | |
| Αριθ. Διαβατηρίου:\* | |  | | |  | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης: | | | | |  | | | | | | |
| Τόπος  κατοικίας | Χώρα: | | Πόλη: | | | Οδός: | | | Αριθ: | | ΤΚ: |
| Τηλ: |  | | Fax: |  | | | | E – mail: | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Όνομα: |  | | | | Επώνυμο: | |  | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | |  | | | Επώνυμο Πατέρα: | | |  | | | |
| Όνομα Μητέρας: | |  | | | Επώνυμο Μητέρας: | | |  | | | |
| Αριθμός Δελτίου  Ταυτότητας:\* | |  | | |  | | | | | | |
| Αριθ. Διαβατηρίου:\* | |  | | |  | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης: | | | | |  | | | | | | |
| Τόπος  κατοικίας | Χώρα: | | Πόλη: | | | Οδός: | | | Αριθ: | | ΤΚ: |
| Τηλ: |  | | Fax: |  | | | | E – mail: | |  | |

\* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΟΡΙΣΜΟΣ/ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για υποβολή αναγγελίας ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)**: Σε περίπτωση που δεν 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: | | |  | | | |
| Έδρα | | Οδός: | |  | | | | | | Αριθ: | | |  | | | ΤΚ: |  |
| Δήμος/Κοινότητα: | | | |  | | | | | Νομός: |  | | | | | | | |
| Τηλ: |  | | | | | Fax: |  | | | | | E – mail: | | |  | | |

**Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις1, που προβλέπονται από τις**

**διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:**

1. **«Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)**
2. **Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.**
3. **……………………………………………………………………………………………………»**

|  |
| --- |
| **Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:** |
| 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση  2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας  3. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας  4. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:…………………….. |

Η/Ο αιτούσα/ών

………………….. (Σφραγίδα-υπογραφή)

(Ημερομηνία)

------------------------------------------------------------------------------

1  «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΣΥΝΟΔΕΥΟΥΝ ΤΗΝ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΣΥΝΕΡΓΕΙΟΥ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ ΚΑΙ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΩΝ, ΜΟΤΟΣΙΚΛΕΤΩΝ ΚΑΙ ΜΟΤΟΠΟΔΗΛΑΤΩΝ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ** | **ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ**  **ΜΕ**  **ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ** | **ΝΑ**  **ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ**  **ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ** | **ΔΕΝ**  **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ** |
| **Με την αναγγελία μεταβίβασης λειτουργίας υποβάλλονται τα εξής δικαιολογητικά:** |  |  |  |
| 1. Υπεύθυνη δήλωση του νέου εκμεταλλευτή του συνεργείου:   * ότι έχει το νόμιμο δικαίωμα εκμετάλλευσης του συνεργείου, ως και το χρονικό διάστημα εκμετάλλευσης αυτού. * ότι δεν υπάγεται στις στερήσεις του άρθρου 53 του Ν. 3421/05 από αμετάκλητη καταδίκη για ανυποταξία ή λιποταξία. * ότι δεν έχει επέλθει καμία μεταβολή στην εν γένει εγκατάσταση, έπειτα από τη χορήγηση της άδειας λειτουργίας της ή της Βεβαίωσης Νόμιμης Λειτουργίας της. |  |  |  |
| 2. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 του τεχνίτη υπεύθυνου του συνεργείου στην οποία θα δηλώνεται ότι: Δεν ασκώ επίβλεψη εργασιών σε άλλο συνεργείο σε όλη την επικράτεια, εκτός από το συνεργείο που βρίσκεται στον Δήμο………., οδός……….. |  |  |  |
| 3. Δήλωση Υπαγωγής στις Πρότυπες Περιβαλλοντικές Δεσμεύσεις Σύμφωνα με τις διατάξεις της υπ’ αριθμ. 52891/30-9-2013 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ Β’ 2446). |  |  |  |
| 4. Βεβαίωση ορθής αναγγελίας έναρξης άσκησης επαγγέλματος τεχνίτη αυτοκινήτων, μοτοσικλετών και μοτοποδηλάτων, ή άδεια άσκησης επαγγέλματος τεχνίτη αυτοκινήτων, μοτοσικλετών και μοτοποδηλάτων, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 1575/1985, όπως ισχύει, ή πτυχίο σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.δ. 3100/1954, της ίδιας ειδικότητας ή ειδικοτήτων με αυτή του συνεργείου.  Σε περίπτωση που ο εκμεταλλευτής του συνεργείου δεν είναι κάτοχος της παραπάνω Βεβαίωσης ορθής αναγγελίας έναρξης άσκησης επαγγέλματος τεχνίτη αυτοκινήτων, μοτοσικλετών και μοτοποδηλάτων, ή δεν διαθέτει την αντίστοιχη με την ειδικότητα του συνεργείου άδεια ασκήσεως επαγγέλματος ή πτυχίο σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.δ. 3100/1954, της ίδιας ειδικότητας ή ειδικοτήτων με αυτή του συνεργείου και δεν πρόκειται να είναι ο τεχνίτης υπεύθυνος αυτού, τότε προσκομίζεται η αντίστοιχη Βεβαίωση ορθής αναγγελίας έναρξης άσκησης επαγγέλματος τεχνίτη αυτοκινήτων, μοτοσικλετών και μοτοποδηλάτων, ή η άδεια άσκησης επαγγέλματος τεχνίτη αυτοκινήτων, μοτοσικλετών και μοτοποδηλάτων, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 1575/1985, όπως ισχύει, ή το πτυχίο σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.δ. 3100/1954, της ίδιας ειδικότητας ή ειδικοτήτων με αυτή του συνεργείου, του υπαλλήλου - τεχνίτη υπεύθυνου του συνεργείου, συνοδευόμενο από το Δελτίο Αναγγελίας Πρόσληψής του ή την θεωρημένη κατάσταση του προσωπικού του συνεργείου. Για τις ειδικότητες αμαξωμάτων και βαφής απαιτείται και Βεβαίωση ΚΕΚ περί παρακολούθησης σεμιναρίου περιβαλλοντικής διαχείρισης φανοποιείου – βαφείου. |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΕΙΑΣ** |
| Έλληνες πολίτες : Αστ. Ταυτότητα ή Δίπλωμα Οδήγησης ή Διαβατήριο  Πολίτες ΕΕ : Διαβατήριο και Άδεια Διαμονής Ευρωπαϊου πολίτη  Πολίτες εκτός ΕΕ: Διαβατήριο και Άδεια Παραμονής |
| **ΜΗ ΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑ** |
| Απαιτείται ο ορισμός εκπροσώπου/εξουσιοδοτημένου προσώπου στο παρόν έντυπο με θεώρηση του γνησίου της υπογραφής ή εξουσιοδότηση ή πληρεξούσιο με θεώρηση του γνησίου της υπογραφής |
| Σε περίπτωση που το παρόν έντυπο επέχει και θέση Υ.Δ. το κείμενο υπογράφεται μόνο από τον ενδιαφερόμενο ή από πρόσωπο που έχει πληρεξούσιο, στο οποίο θα δίνεται ρητά το δικαίωμα υπογραφής Υ.Δ. |
| **ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ** |
| Όταν συμβαλλόμενος είναι Νομικό Πρόσωπο απαιτούνται:  Για Α.Ε.: Σύσταση, Δ.Σ. σε ισχύ και πρακτικό του Δ.Σ.: i) για την απόφαση μεταβίβασης λειτουργίας και ii) για την παροχή εξουσιοδότησης στο πρόσωπο που θα προσέλθει.  Για Ο.Ε., Ε.Ε., Ε.Π.Ε., Ι.Κ.Ε : Πιστοποιητικό περί μεταβολών (τελευταίου διμήνου) από το ΓΕΜΗ και τελευταία τροποποίηση. |
| *Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά µε έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιµωρείται µε φυλάκιση τουλάχιστον τριών µηνών.* |

**ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ**

* Η Βεβαίωση νόμιμης λειτουργίας συνεργείου είναι αορίστου χρόνου και κοινοποιείται στην οικεία Υπηρεσία Πολεοδομίας, καθώς και στην οικεία Αστυνομική Αρχή και Πυροσβεστική Υπηρεσία.
* Σε περίπτωση που ισχύουν ειδικές διατάξεις για κάποια περιοχή, είναι ενδεχόμενο να προκύπτουν και επιπλέον δικαιολογητικά.
* Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος είναι νομικό πρόσωπο, το κείμενο της Υπεύθυνης Δήλωσης διαμορφώνεται ως εξής: «Ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας …………………………………………. αυτοτελώς ή από κοινού δηλώνω ότι………………………………………….» (το κείμενο κατά περίπτωση).

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**