

**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). |
| **Αλλαγή Αμαξώματος Φορτηγού** |
| **Προς:** |  Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας Δ/νση Μεταφορών & Επικοινωνιών  | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
| Συμπληρώνεται από την υπηρεσία |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Στοιχεία Αιτούντος (φυσικά πρόσωπα)** |  |  |
| Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα Πατέρα: |  | Επώνυμο Πατέρα: |  |
| Όνομα Μητέρας: |  | Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Α.Δ.Τ.: |  | Α.Φ.Μ.: |  |
| Ημ/νια Γέννησης: |  | Τόπος Γέννησης: |  |
| Τόπος κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ.: |  | Τ.Κ.: |  |
| Τηλέφωνο: |  | E-Mail: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Στοιχεία Αιτούντος (νομικά πρόσωπα)** |  |  |
| Επωνυμία: |  |
| Α.Φ.Μ.: |  | Αρ. Καταστατικού: |  | Ημ/νια Επικύρωσης: |  |
| Αριθ. & Έτος ΦΕΚ ή ΓΕΜΗ : |  |
| Έδρα: |  | Οδός: |  | Αριθ.: |  | Τ.Κ.: |  |
| Τηλέφωνο: |  | E-Mail: |  |

|  |
| --- |
| **ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για μη αυτοπρόσωπη 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. |
| Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα Πατέρα: |  | Α.Δ.Τ.: |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ.: |  | Τ.Κ.: |  |
| Τηλέφωνο: |  | E-Mail: |  |

 (Ημερομηνία)

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΝΗΣΙΟΥ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ** Η/Ο αιτούσα/ών

.....…/...…/20….

 (Σφραγίδα-υπογραφή)

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Α/Α** | **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** |
| 1 | Επιθεώρηση οχήματος και ζύγιση (προσκομίζεται το όχημα στην υπηρεσία) |
| 2 | Δελτίο Τεχνικού Ελέγχου ΚΤΕΟ, πρωτότυπο και φωτοτυπία αυτού |
| 3 | Υπεύθυνη δήλωση μηχανικού για την αλλαγή του αμαξώματος1 στην οποία θα αναφέρονται οι διαστάσεις και το είδος του νέου αμαξώματος, το συνεργείο τοποθέτησης και ότι η αλλαγή έγινε σύμφωνα με τους κανόνες της ασφαλούς μεταφοράς |
| 4 | Υπεύθυνη δήλωση ιδιοκτήτη για την αλλαγή του αμαξώματος  |

|  |
| --- |
| **ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΕΙΑΣ** |
| Έλληνες πολίτες : Αστ. Ταυτότητα ή Δίπλωμα Οδήγησης ή ΔιαβατήριοΠολίτες ΕΕ : Διαβατήριο και Άδεια Διαμονής Ευρωπαϊου πολίτηΠολίτες 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 αλλαγής αμαξώματος φορτηγού 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.* |

 **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

1. Αν το αμάξωμα μετατραπεί από ανοιχτό σε κλειστό απαιτείται η πληρωμή διαφοράς Τελών Ταξινόμησης στο Τελωνείο (ΦΙΧ & ΦΔΧ) και η διαφορά εισφοράς του Ν. 1959/91 στην αρμόδια Δ.Ο.Υ. (ΦΙΧ).