



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 : **ΘΕΜΑ: ΔΙΑΓΡΑΦΗ ΑΠΟ ΤΑ ΜΗΤΡΩΑ ΤΩΝ (ΜΕ)**

Σας καταθέτω την άδεια και τις πινακίδες κυκλοφορίας του
ΜΕ.....ΙΧ για την διαγραφή του από τα μητρώα των (ΜΕ)
λόγω.....
Συνημμένα σας υποβάλλω τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά.

Προς ⁽¹⁾ :	ΤΗΝ Δ/ΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΗΜΑΘΙΑΣ ΒΕΡΟΙΑ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (Συμπληρώνεται μόνο από εταιρείες – αναγράφεται ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτής)

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/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	
ΩΣ ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ		ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ (Να συμπληρωθούν όλα τα στοιχεία)	
Επωνυμία :	Διεύθυνση :	Τ.Κ :	
Δήμος/Κοιν. :	Αστ. Τμήμα :		
Α.Φ.Μ :	Δ.Ο.Υ :	ΤΗΛ. :	

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

- Βεβαιώνω για την ακρίβεια των στοιχείων των υποβληθέντων φωτοαντιγράφων .
- Αποσύρω οριστικά από την κυκλοφορία το ΜΕ ΙΧ λόγω
- Γνωρίζω ότι δεν υπάρχει δυνατότητα επανακυκλοφορίας του εν λόγω (ΜΕ) μετά την διαγραφή του . (5)
- Λόγω οριστικής εξαγωγής του ΜΕ ΙΧ στην να μου χορηγήσετε :
α) Βεβαίωση για οριστική εξαγωγή του ανωτέρω (ΜΕ) .Συνημμένα σας καταθέτω την άδεια και τις δύο (2) πινακίδες
β) Την πρωτότυπη άδεια κυκλοφορίας του ανωτέρω (ΜΕ) .

(6) Εξουσιοδοτώ την Υπηρεσία να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
 (3) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
 (2) Αναγράφεται ολογράφως.
 (4) «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.
 (5) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου, η δήλωση συνεχίζεται σε άλλο κατάλληλο σημείο του εντύπου της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
 ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽⁶⁾
1. Άδεια κυκλοφορίας ή Βεβαίωση απώλειας αυτής από την αστυνομία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Τις δύο (2) πινακίδες ή Βεβαίωση απώλειας αυτής από την αστυνομία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πληρωμένα όλα τα Τέλη Χρήσης 4. Τιμολόγιο πώλησης	<input type="checkbox"/>		

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

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:.....

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

ΛΟΓΟΙ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ (ΜΕ)

ΧΡΟΝΟΣ :

- | | | | |
|---------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| 1) ΑΧΡΗΣΤΙΑ | <input type="checkbox"/> | 5) ΚΑΤΑΣΧΕΣΗ | <input type="checkbox"/> |
| 2) ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ | <input type="checkbox"/> | 6) ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΕΞΑΦΑΝΙΣΗ | <input type="checkbox"/> |
| 3) ΔΙΑΛΥΣΗ | <input type="checkbox"/> | 7) ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΕΞΑΓΩΓΗ | <input type="checkbox"/> |
| 4) ΠΥΡΚΑΓΙΑ | <input type="checkbox"/> | | |

ΚΟΣΤΟΣ:

(Κενός χώρος για συνέχιση του κειμένου της υπεύθυνης δήλωσης).

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- 1).....5).....
 2).....6).....
 3).....7).....
 4).....8).....

Ο ΔΗΛΩΝ –ΥΠΟΓΡΑΦΗ –ΣΦΡΑΓΙΔΑ – ΜΕ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ Ή ΕΝΩΠΙΟΝ ΤΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ

Βέροια / / 20
 Ο/Η Αιτ.....

(Υπογραφή Εκπροσώπου)