



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:** **ΕΠΑΝΑΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑ (Μ.Ε)**

Σας υποβάλλουμε τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και παρακαλούμε να μας επιστρέψετε την άδεια και τις πινακίδες κυκλοφορίας του ΜΕ.....Ι.Χ προκειμένου να το επαναφέρουμε στην κυκλοφορία
Είδος μηχ.....Εργοστάσιο κατ.....
Εργοστ. τύπος Αριθ. πλαισίου

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

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

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	A.Φ.Μ:	Δ.Ο.Υ	
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	
ΩΣ ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ		ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ (Να συμπληρωθούν όλα τα στοιχεία)	
Επωνυμία :	Διεύθυνση :	T.K :	
Δήμος/Κοιν. :	Αστ. Τμήμα :		
A.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:	T.K:	
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:

- 1. Ουδεμία αλλαγή έχει επέλθει στα τεχνικά χαρακτηριστικά του ΜΕ και στα λοιπά στοιχεία . (5)**
- 2. Το μηχάνημα βρίσκεται σε κατάσταση που εξασφαλίζει τους αναγκαίους όρους ασφαλούς μετακίνησης και λειτουργίας του.**

3. Βεβαιώνω για την ακρίβεια των στοιχείων των υποβληθέντων φωτοαντιγράφων .

(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. Τεχνική Έκθεση – Υπεύθυνη Δήλωση Διπλ. Μηχ/κού ή Τεχνολόγου Μηχ/κού για τα τεχνικά χαρακτηριστικά του (ΜΕ).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Έκθεση αυτοψίας με νέο αποτύπωμα από την Υπηρεσία, για την εξακρίβωση των Τεχνικών χαρακτηριστικών του (ΜΕ).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Διπλότυπο είσπραξης καταβολής του τέλους χρήσης (ΜΕ) του τρέχοντος έτους .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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:

ΧΡΟΝΟΣ :
ΚΟΣΤΟΣ:

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

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

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

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

ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ

Η υπ' αριθ. Μ.Ε..... ΙΧ άδεια
και () πινακίδ..... κυκλοφορίας

Βέροια / / 20

Ο Παραλαβών

Βέροια / / 20

Ο/Η Αιτ.....

(Υπογραφή Εκπροσώπου)