



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ – ΑΙΤΗΣΗ**  
( άρθρο 8 του Ν.1599/1986 και άρθρο 3παρ. 3 του 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. 4του Ν. 1599/1986 )

**Περιγραφή αιτήματος : « ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ Κ.Ε.Θ.Ε.Υ.Ο »**

|        |   |                                 |
|--------|---|---------------------------------|
| Προς : | ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ<br>ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ<br>ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ - ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|        |   | Συμπληρώνεται από την υπηρεσία  |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ**

|                             |  |                           |                                      |
|-----------------------------|--|---------------------------|--------------------------------------|
| Ο – Η Όνομα:                |  | Επώνυμο:                  |                                      |
| Όνομα Πατέρα:               |  | Επώνυμο Πατέρα:           |                                      |
| Όνομα Μητέρας:              |  | Επώνυμο Μητέρας :         |                                      |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | Α.Φ.Μ. :                  |                                      |
| Ημερομηνία Γέννησης :       |  | Τόπος Γέννησης :παρ. 6 Ν. |                                      |
| Τόπος Κατοικίας :           |  | Οδός :                    | Αριθμ.:                              |
| Τηλέφωνο:                   |  | Fax:                      | Δ/ση Ηλεκτρ.<br>Ταχυδρομείου (Email) |

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια λειτουργίας Κ.Ε.Θ.Ε.Υ.Ο. Επίσης με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.15599/1986, δηλώνω ότι το Κ.Ε.Θ.Ε.Υ.Ο είναι εξοπλισμένο με τα αναφερόμενα στην παρ 1 του άρθρου 10 του ΠΔ 208/02, εποπτικά μέσα.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ( για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης ):**

|                       |  |          |  |
|-----------------------|--|----------|--|
| ΟΝΟΜΑ:                |  | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  | ΑΔΤ:     |  |

Δηλώνω ότι εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η, να καταθέσει την αίτηση ή /και να παραλάβει την τελική πράξη.

Ημερομηνία:..... - ..... - 20...

( Υπογραφή )