**ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΤΗΣ Κ.Υ.Α. 17393/2012 (Β’ 3292)**

**ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** **(**άρθρο **8, ν. 1599/1986)**

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**: «**Αναγγελία λειτουργίας επιχείρησης εκμίσθωσης επιβατηγών αυτοκινήτων ιδιωτικής χρήσης (Ι.Χ.)».

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ: | Π.Υ.Τ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  του Υπουργείου Τουρισμού | ΑΡΙΘΜ.  ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|  |  | *Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία* | |

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ: (φυσικό πρόσωπο ή νόμιμος εκπρόσωπος σε περίπτωση νομικού προσώπου).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Όνομα: | | |  | | | | | | | | | Επώνυμο: | | | |  | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | |
| Όνομα  Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:\* | | | | | Α.Φ.Μ: | | | | | Α.Φ.Μ.: | |  | | | | Αριθ. Άδειας Οδήγησης:\* | | |  | | |
| Αριθ. Διαβατηρίου:\* | | | | |  | | | | Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:\* | | |  | | | | Ιθαγένεια: | |  | | | |
| Ημερομηνία  γέννησης[[1]](#footnote-1): | | | | |  | | | |  | | | Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Χώρα: | | | | Πόλη: | | | | | Οδός: | |  | | | | Αριθ.: | |  | Τ.Κ.: |  |
| Τηλ.: |  | | | | | | Fax: |  | | | | | | Ε –mail: |  | | | | | | |

\* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Επωνυμία: | | | | | | | | | | | |
| Αριθ. Καταστατικού: | | | | | | | | | Έτος Ίδρυσης: | | |
| Αριθ. και έτος Φ.Ε.Κ. / Τ.Α.Π.Ε.Τ. (για Α.Ε. και Ε.Π.Ε.) ή αριθμός και ημερομηνία καταχώρισης στα βιβλία εταιρειών του Πρωτοδικείου της έδρας (για Ο.Ε. και Ε.Ε.) ή αριθμός ΓΕ.ΜΗ.: | | | |  | | | | | | | |
| Α.Φ.Μ.: | | | | Δ.Ο.Υ.: | | | | | | | |
| Έδρα | | Οδός: | |  | Αριθ.: | |  | | | Τ.Κ.: |  |
| Δήμος / Κοινότητα: | | | | | Νομός: | |  | | | | |
| Τηλ: |  | | Fax: |  | | E-mail: | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[[2]](#footnote-2) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου. | | | | | | | | | | | | | | |
| Όνομα: | |  | | | | | Επώνυμο: | |  | | | | | |
| Ονοματεπώνυμο πατέρα: | | | |  | | | | | | Α.Δ.Τ.: | |  | | |
| Οδός: |  | | | | | | Αριθ.: | |  | | | | Τ.Κ.: |  |
| Τηλ.: | | |  | | Fax: |  | | Ε -mail: | | |  | | | |

Ι. Αναγγέλλω στην υπηρεσία σας την λειτουργία επιχείρησης εκμίσθωσης επιβατηγών αυτοκινήτων ιδιωτικής χρήσης (Ι.Χ.) και σας υποβάλλω τα προβλεπόμενα στην κείμενη νομοθεσία δικαιολογητικά, προκειμένου να διαπιστώστε την συνδρομή των νομίμων προϋποθέσεων για την λειτουργία της ανωτέρω επιχείρησης, με τα ακόλουθα στοιχεία:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Επωνυμία επιχείρησης: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Εγκεκριμένος τίτλος (αν υπάρχει): | | | | |  | | | | | | | | | |
| Διεύθυνση επιχείρησης: |  | | Δήμος/  Κοινότητα: | | | |  | Οδός: |  | | Αριθ.: |  | Τ.Κ.: |  |
| Α.Φ.Μ.: | |  | | | | | | Δ.Ο.Υ.: | | | | | | |
| Τηλ.: | | | | | | Fax: | | | | Ε-mail: | | | | |

ΙΙ. Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις[[3]](#footnote-3), 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 Κ.Ε.Π. **(**άρθρο **31, ν. 3013/2002),** να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες **(**αναζήτηση δικαιολογητικών κ.λπ.**)** για την 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 παραλάβετε από άλλο ΕΚΕ: 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας. 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό: ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Ο/Η αναγγέλλων/ούσα

*…………………*

*(*Ημερομηνία*)*

*(*Σφραγίδα - υπογραφή*)*

1. 1 Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 07-02-69. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Βλ. σημείο 1 περιεχομένου υπεύθυνης δήλωσης (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος). [↑](#footnote-ref-2)
3. «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα η αρνείται η 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 έως 10 έτη». [↑](#footnote-ref-3)