

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). |
| **Ακινησία επαγγελματικών οχημάτων** |
| **Προς:** | Περιφέρεια ΘεσσαλίαςΔ/νση Μεταφορών & ΕπικοινωνιώνΠ.Ε. ……………………………. | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
| Συμπληρώνεται από την υπηρεσία |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Αριθμός Κυκλοφορίας:** |  | **Είδος Οχήματος:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Στοιχεία Αιτούντος (φυσικά πρόσωπα)** | **Ποσοστό ιδιοκτησίας %** |  |
| 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)** | **Ποσοστό ιδιοκτησίας %** |  |
| 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 από τον αγοραστή 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: |  |

**Αίτηση:**

Καταθέτω την άδειας κυκλοφορίας και τις κρατικές πινακίδες (…….) και παρακαλώ για την Ακινησία των στοιχείων κυκλοφορίας του υπ’ αριθμ. ……………………… αυτοκινήτου ιδιοκτησίας μου.

Ημερομηνία Έναρξης Ακινησίας: …………………………. Τόπος Ακινησίας: ……………………………..

Λόγοι που προκάλεσαν την Ακινησία: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Υπεύθυνη Δήλωση:

Με ατομική µου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του N.1599/1986, δηλώνω ότι:

Το με αριθμ. κυκλοφορίας …………………………… αυτοκίνητο βρίσκεται σταθμευμένο σε ιδιωτικό χώρο στο Δήμο ……………………….. στην οδό ……………………………………………………………, ο οποίος αποτελεί ιδιοκτησία …………………………………………………………… με αριθμ. Α.Τ. ………………………… και όχι σε Δημόσιο.

 **ΠΑΡΕΛΗΦΘΗΣΑΝ**

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΝΗΣΙΟΥ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΔΕΙΑ ΚΑΙ …. ΠΙΝΑΚΙΔΑ/ΕΣ** .....…/...…/20….

  **…./…./20….**

 (Υπογραφή)

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Α/Α** | **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΑΚΙΝΗΣΙΑ**  |
| 1 | Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση |
| 2 | Πρωτότυπη Άδεια Κυκλοφορίας Οχήματος |
| 3 | Κρατικές Πινακίδες |
| 4 | Βιβλίο Μεταβολών (όπου απαιτείται) (μόνο για επίδειξη στην Υπηρεσία)  |
| 5 | Για τα ΔΧ: Αν υπάρχουν Ρ πρέπει να ακινητοποιηθούν ή να μπουν σε άλλο ρυμουλκό |

|  |
| --- |
| **ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΕΙΑΣ** |
| Έλληνες πολίτες : Αστ. Ταυτότητα ή Δίπλωμα Οδήγησης ή Διαβατήριο Πολίτες ΕΕ : Διαβατήριο και Άδεια Διαμονής Ευρωπαίου 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 είναι εφοδιασμένο με 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 ακινησίας 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 |
| **ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** |
| Η κατάθεση της άδειας κυκλοφορίας & των πινακίδων γίνεται στην Υπηρεσία Μεταφορών όπου είναι η έδρα του οχήματος |
| *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.* |

**ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

 Οι αρμόδιες υπηρεσίες της Περιφέρειας Θεσσαλίας θα επεξεργαστούν τα παραπάνω προσωπικά σας δεδομένα αποκλειστικά για την εξέταση και την ικανοποίηση του αιτήματος που υποβάλλετε. Η Περιφέρεια Θεσσαλίας αποτελεί τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας των προσωπικών σας δεδομένων. Τα προσωπικά σας δεδομένα ενδέχεται να διαβιβαστούν σε άλλους δημόσιους φορείς, μόνο εφόσον είναι απαραίτητο για τη διεκπεραίωση του αιτήματός σας ή για την εκτέλεση των νόμιμων καθηκόντων της Περιφέρειας ή του δημοσίου φορέα στον οποίο χρειάζεται να διαβιβαστούν, πάντα βάσει των νόμιμων προϋποθέσεων. Για κάθε ζήτημα αναφορικά με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων μπορείτε να ανατρέξετε στην Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της Περιφέρεια Θεσσαλίας, η οποία είναι διαθέσιμη στην ιστοσελίδα www.thessaly.gov.gr Για να ασκήσετε κάποιο από τα δικαιώματά σας, μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον DPO της Περιφέρειας, στην ηλεκτρονική διεύθυνση ………...