

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). | | | |
| **ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ Φ.Ι.Χ με ΜΒ ≤ 3,5 Τ** | | | |
| **Προς:** | Περιφέρεια: Θεσσαλίας  Δ/νσηΜεταφορών&Επικοινωνιών  Π.Ε ……………………………….. | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
| Συμπληρώνεται από την υπηρεσία | |

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

**ΠΩΛΗΤΗΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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,ναυπογράψειαντίγιαμένατηνπράξητηςμεταβίβασηςεπίτηςάδειαςκυκλοφορίαςτουαναφερόμενου οχήματοςόπωςορίζειτοάρθρο16τουΝ.2753/1999(Α΄249)καιναπαραλάβειτηνέαάδειακυκλοφορίας. | | | | | | | |
| Όνομα: |  | | Επώνυμο: |  | | | |
| Όνομα Πατέρα: |  | | Α.Δ.Τ.: |  | | | |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ.: |  | Τ.Κ.: |  |
| Τηλέφωνο: |  | E-Mail: |  | | | | |

**Αίτηση:**

Υποβάλλω συνημμένα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και παρακαλώ για την Έκδοση Άδειας Κυκλοφορίας στο όνομα μου κατόπιν μεταβίβασης του υπ’ αριθμ. ………………………… οχήματος ιδιοκτησίας μου.

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:……………………………………………………………………………………….

**ΠΑΡΕΛΗΦΘΗΣΑΝ**

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

**…../…../20….** .....…/...…/20….

(Υπογραφή Αγοραστή)

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Α/Α** | **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** |
| 1 | Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση |
| 2 | Πρωτότυπη άδεια κυκλοφορίας οχήματος |
| 3 | Πινακίδες Κυκλοφορίας |
| 4 | Βιβλίο μεταβολών (αν υπάρχει) |
| 5 | Δήλωση υπεραξίας από ΔΟΥ, του πωλητή |
| 6 | Αποδεικτικό ασφαλιστικής ενημερότητας από τον πωλητή |
| 7 | Βεβαίωση Τελών Κυκλοφορίας |
| 8 | Τιμολόγιο Πώλησης (πρωτότυπο & φωτοαντίγραφο) ή Τέλος Μεταβίβασης (παράβολο)30 € |
| 9 | **Σε περίπτωση παρακράτησης κυριότητας** του οχήματος, απαιτείται η άρση παρακράτησης για να πραγματοποιηθεί η μεταβίβαση.  i) Από φυσικό πρόσωπο απαιτείται Υ.Δ., με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής  ii) Από Ο.Ε.,Ε.Ε., Ε.Π.Ε., Ι.Κ.Εαπαιτείται Πιστοποιητικό περί μεταβολών (τελευταίου διμήνου) από το ΓΕΜΗ με την τελευταία τροποποίηση και Υ.Δ. του/των εκπροσώπου/ων σύμφωνα με το καταστατικό, με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής  iii) Από Α.Ε. απαιτείται Δ.Σ. σε ισχύ και πρακτικό του Δ.Σ.: για το πρόσωπο που θα υπογράψει την Υ.Δ. για την  άρση παρακράτησης. |
| 10 | **Σε περίπτωση διακοπής εργασιών πωλητή :**i) παύση εργασιών από τη Δ.Ο.Υ., ii) ειδικό στοιχείο αυτοπαράδοσης |

|  |
| --- |
| **ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΕΙΑΣ** |
| Έλληνες πολίτες : Αστ. Ταυτότητα ή Δίπλωμα Οδήγησης ή Διαβατήριο  Πολίτες ΕΕ: Διαβατήριο και Άδεια Διαμονής Ευρωπαίου πολίτη  Πολίτες 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 μεταβίβασης (πώληση ή αγορά) 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 |
| **ΠΛΗΡΩΜΗ ΠΑΡΑΒΟΛΟΥ** |
| Οι πληρωμές γίνονται στο ΙΒΑΝ : GR……………………………………………………………………….. ή στο POS της υπηρεσίας  **Ζητήστε τον πίνακα με τα ποσάτέλους μεταβίβασης ανά περίπτωση 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 Περιφέρειας 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 ………...