



Α Ι Τ Η Σ Η – Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η Δ Η Λ Ω Σ Η

(άρθρο 8 Ν. 1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 Ν.2690/1999)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή την δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : « Οριστική Διαγραφή Οχήματος λόγω Απόσυρσης του με αριθμό κυκλοφορίας ».

ΠΡΟΣ⁽¹⁾	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚ/ΝΙΩΝ Δ/ΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ Π.Ε. ΤΜΗΜΑ ΑΔΕΙΩΝ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα :				Επώνυμο :			
Όνομα Πατέρα :				Επώνυμο Πατέρα :			
Όνομα Μητέρας :				Επώνυμο Μητέρας :			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας :				Α.Φ.Μ.:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :				Τόπος Γέννησης			
Τόπος κατοικίας :			Οδός :			Αριθ.:	T.K
Τηλ.:			Fax:			(Email) :	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΟΤΚΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ (Εάν ο φορέας είναι Νομικό πρόσωπο) :

ΟΝΟΜΑ :				ΕΠΩΝΥΜΟ :			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ :				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ :			ΑΡΙΘΜΟΣ:			T.K	
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

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 συμβολαιογραφικό πληρεξούσιο.

ΟΝΟΜΑ :				ΕΠΩΝΥΜΟ :			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ :				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ :			ΑΡΙΘΜΟΣ:			T.K	
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
 (2) Αναγράφεται ολογράφως.
 (3) εξουσιοδοτώ τον / την πιο πάνω αναφερόμενο / η να καταθέσει την αίτηση ή / και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)
 (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 εαυτό 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 στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.
 (6) Εξουσιοδοτώ την Υπηρεσία να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ.) για την διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
 ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
 ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗ ΟΧΗΜΑΤΟΣ ΛΟΓΩ ΑΠΟΣΥΡΣΗΣ**

Τα δικαιολογητικά προβλέπονται από την Απόφαση με αρ. ΔΕΦΚ 5006718ΕΞ2001 (Φ246τΒ´11/02/2011). Διαδικασία και λεπτομέρειες για την εφαρμογή παρ.2 αρ.8 του Ν.3899/10

1) Αίτηση-Υπεύθυνη Δήλωση το παρόν έντυπο.
 Εάν πρόκειται για Νομικό πρόσωπο (Εταιρία) απαιτείται η υποβολή Υπεύθυνης Δήλωσης του νόμιμου εκπροσώπου με την οποία να δηλώνονται όλα τα στοιχεία του τελευταίου τροποποιημένου καταστατικού (επωνυμία, έδρα, σκοπός, εκπρόσωπος, διάρκεια) και φωτοαντίγραφο του καταστατικού ή ΦΕΚ (Εξουσιοδότηση ή πληρεξούσιο σε όποιον δεν παρίσταται).

2) Αντίγραφο πιστοποιητικού καταστροφής ΕΔΟΕ & Δήλωση κατάστασης οχήματος από την Εγκατάσταση Επεξεργασίας.

3) Στοιχεία κυκλοφορίας του οχήματος (άδεια & πινακίδες) .

4)Υπεύθυνη Δήλωση Ιδιοκτήτη ή Ιδιοκτητών Οχήματος (το παρόν έντυπο).

5) Πράξη εξόφλησης αν ο ιδιοκτήτης χρωστούσε το αυτοκίνητο.

6) Βεβαίωση περί μη οφειλής τελών κυκλοφορίας από την Αρμόδια Δ.Ο.Υ.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ :

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) Τα συνημμένα δικαιολογητικά της παρούσας αίτησης είναι αληθή.

2) Η συγκεκριμένη διαγραφή του οχήματος πραγματοποιείται προκειμένου να χρησιμοποιηθούν τα κίνητρα για την αντικατάσταση αυτοκινήτου παλαιάς τεχνολογίας σύμφωνα με την Απόφαση με αρ. ΔΕΦΚ 5006718ΕΞ2001 (Φ246τΒ´11/02/2011) όπως ισχύει. Διαδικασία και λεπτομέρειες για την εφαρμογή παρ.2 αρ.8 Ν.3899/10.

**3) Εξουσιοδοτώ την/τον
 να παραλάβει την μηχανογραφημένη πράξη οριστικής διαγραφής του οχήματος λόγω απόσυρσης (εις διπλούν)**

**Ελέχθησαν τα Δικαιολογητικά
 Ο αρμόδιος υπάλληλος**

**Για το γνήσιο της Υπογραφής
 Ο αρμόδιος υπάλληλος**

Ημερομηνία

**Ο/Η Δηλών/ούσα
 (Υπογραφή)**