**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ | | | | | | **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗ** | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Π.Ε. ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ | | | | | | **ΔΗΛΩΣΗ** (αρ.8 ν.1599/1986και αρ.3 | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Δ/ΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ-ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ | | | | | |  |  |  | *Αριθ.* | | | | |  | |  |  |  |  |
| ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ | | | | | |  |  |  | παρ.3 ν.2690/1999) | | | | | |  |  |  | *Πρωτ:* | | | | |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **(Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)** | | | | | | | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ΟΝΟΜΑ: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (αριθμητικώς) | ΑΦΜ: | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ΑΡ. ∆ΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ: | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ∆ΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: | | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Ο∆ΟΣ |  |  |  |  | ΑΡΙΘ. | | | | ΠΟΛΗ, ∆ΗΜΟΣ | | | |  |  |  |  |  |  | Τ.Κ. |  | ΝΟΜΟΣ |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ: |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | e-mail: | | | |  |  |  |  |  |
| (με κωδικό) | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



 Παρακαλώ να γίνω δεκτός στις εξετάσεις για την απόκτηση/ανανέωση πιστοποιητικού επαγγελματικής ικανότητας οδηγού οχήματος μεταφοράς επικίνδυνων εμπορευμάτων του μ η ν ό ς … … … … 20…. στην κατηγορία των εξετάσεων που σημειώνω, σύμφωνα με τα όσα αναφέρονται στην αριθ.16031/2333/02-04-2012 εγκύκλιο του Υπ.Υποδομών, Μεταφορών και ∆ικτύων

**(σημειώστε με Χ την εξέταση στην οποία θέλετε να συμμετέχετε):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **ΑΡΧΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ΒΑΣΙΚΗ (Π1) | | | |  |  | ΒΥΤΙΑ | | |  |  | ΕΚΡΗΚΤΙΚΑ | | | |  | ΡΑ∆ΙΕΝΕΡΓΑ | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * **ΑΝΑΝΕΩΣΗ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Π1 |  | Π2 | | Π3 | |  | Π4 | | Π5 | |  | Π6 |  | Π7 |  | Π8 | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* Συνημμένα, σας υποβάλλω**:**
  + - Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο δελτίου αστ.ταυτότητας
    - Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο άδειας οδήγησης
    - Αποδεικτικό Κατάθεσης ΔΟΥ (14,67€/ ΚΑΕ 3439)
    - Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο Πιστοποιητικού ADR, (όπου απαιτείται)

**ΟΡΙΣΜΟΣ/ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ**: (για κατάθεση αίτησης και παραλαβή του πιστοποιητικού επαγγελματικής ικανότητας οδηγού οχήματοςμεταφοράς επικίνδυνων εμπορευμάτων)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑ: |  |  | ΕΡΑΣΤΟΣ | | |  |  |  |  | ΕΠΩΝΥΜΟ: | |  | ΜΠΑΪΡΑΚΤΑΡΗΣ | | |  |  |  |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: |  |  | ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ | | |  |  |  |  |  | Α∆Τ: |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ΑΕ-255333 |  |  |  |
| ∆ΙΕΥΘΥΝΣΗ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ΔΑΜΑΣΚΗΝΟΥ |  |  |  | 66-68 |  |  | ΚΟΡΙΝΘΟΣ |  |  |  |  | 20131 |  | ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ |  |
| ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: |  |  | Ο∆ΟΣ | | |  | ΑΡΙΘ. | | | ΠΟΛΗ, ∆ΗΜΟΣ | |  |  |  | Τ.Κ. |  | ΝΟΜΟΣ |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ: |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2741083683 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e-mail: (με κωδικό) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



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

*Διαμένω μόνιμα στην παραπάνω διεύθυνση. Ενημερώθηκα για τα όσα αναφέρονται στην σχετική προκήρυξη των εξετάσεων. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση.* (*διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος*)

…………………………………………………………………………………………………………………………..

Ημερομηνία:. . . . . . . . -. . . . . . . -20…

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής του/της ………………………………………

Με Α∆Τ: ………………………………..……

(Υπογραφή)