**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)