



κωδικός εντύπου : Α2

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ-ΑΙΤΗΣΗ

(άρθρ.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(άρθ. 8 παρ.4 Ν.1599/1986)
Περιγραφή αιτήματος: **“ΥΠ.ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡ.ΨΗΦΙΑΚΟΥ ΤΑΧΟΓΡΑΦΟΥ.”**

ΠΡΟΣ :	Π . Ε. ΑΝΑΤ ΑΤΤΙΚΗΣ	αριθμός πρωτοκόλλου	ημερομηνία
		συμπληρώνονται από την υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (φυσικά πρόσωπα)

Ο-Η Όνομα :				Επώνυμο :			
Όνομα πατέρα :				Επώνυμο πατέρα:			
Όνομα μητέρας :				Επώνυμο μητέρας:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας :				Α.Φ.Μ. :			
Ημερομηνία Γέννησης :				Τόπος Γέννησης :			
Τόπος Κατοικίας :			Οδός:			αριθ.:	T.K.:
Τηλ. :			fax :			e-mail :	

ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν περιλαμβάνεται εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο, τότε για την μη αυτοπρόσωπη κατάθεση ή παραλαβή απαιτείται προσκόμιση συμβολικού πληρεξουσίου ή εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία.

ΟΝΟΜΑ :	ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ		ΕΠΩΝΥΜΟ :	ΚΙΣΣΑΜΙΤΑΚΗΣ ΣΑΟΥΛΟΣ			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΙΣΣΑΜΙΤΑΚΗΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝΑΣ ΣΑΟΥΛΟΣ			ΑΡΙΘΜ.ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :	AB 206468 AK 598245		
ΤΟΠΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ :	ΚΑΝΤΖΑ ΠΑΛΛΗΝΗΣ ΠΑΤ ΧΑΛΑΝΑΡΙΟΥ		ΟΔΟΣ :	Α.ΛΑΥΡΙΟΥ ΗΡΑΚΛΕΙΤΟΥ	ΑΡΙΘ:	31 57	T.K.: 15351 15238
ΤΗΛ. :	210 6042601 210 6019444		fax :	210 6042252 210 6019444	e-mail :	info@safeway.com.gr	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.15599/1986, δηλώνω ότι :⁽¹⁾ Μένω μόνιμα στην παραπάνω διεύθυνση, έχω την κανονική μου διαμονή στην Ελλάδα, καθώς και ότι δεν κατέχω άλλη άδεια οδήγησης ξένου κράτους, ελληνική ή κράτους μέλους της Ε.Ε. .Επίσης εξουσιοδοτώ τον

Όπως προβούν στις νόμιμες διαδικασίες για να καταθέσουν τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την έκδοση της και παραλάβει αντί εμού την άδεια Κάρτας του Ψηφιακού Ταχογράφου και την παραλαβή της από την αρμόδια Υπηρεσία Συγκοινωνιών.

(1) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή / και να παραλάβει την τελική πράξη.(Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος.)

Ημερομηνία.....20.....

(Υπογραφή)