

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
(αρθρ.8 ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 Ν.2690/1999)**ΜΕΡΟΣ Α' ΑΙΤΗΣΗ - ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

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

περιγραφή αιτήματος:

**ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΣΒ**

ΠΡΟΣ :	συμπληρώνεται ο τίτλος της υπηρεσίας Μεταφ. & Επικοιν. της οικείας Ν.Α.	αριθμός πρωτοκόλλου	ημερομηνία
		συμπληρώνονται από την υπηρεσία	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (φυσικά πρόσωπα)**

όνομα :		επώνυμο :	
όνομα πατέρα :		επώνυμο πατέρα:	
όνομα μητέρας :		επώνυμο μητέρας:	
αριθμός δελτίου ταυτότητας :		Α.Φ.Μ. :	
ημερομηνία γέννησης:		τόπος γέννησης :	
τόπος κατοικίας:		οδός:	αριθ.: Τ.Κ.:
τηλ. :	fax :	e-mail :	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (νομικά πρόσωπα ή ενώσεις προσώπων)**

Α.Φ.Μ. :		επωνυμία :	
αριθμός καταστατικού :		ημ/νία επικ/σης καταστατικού:	
αριθμός και έτος ΦΕΚ/ΤΑΠΕΤ:			
έδρα :		οδός :	αριθ.: Τ.Κ.:
δήμος :		νομός :	
τηλ. :	fax :	e-mail :	

**ΟΡΙΣΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για μη αυτοπρόσωπη κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)**

Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών, κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

Εξουσιοδοτώ το παρακάτω αναγραφόμενο πρόσωπο να καταθέσει την παρούσα αίτηση για λογαριασμό μου και να παραλάβει την τελική διοικητική πράξη (διαγράφεται αντίστοιχα η ενέργεια για την οποία δεν δίδεται εξουσιοδότηση)

όνομα :		επώνυμο :	
ονοματεπώνυμο πατέρα:		αριθ. δελτίου ταυτότητας :	
τόπος κατοικίας:		οδός :	αριθ.: Τ.Κ.:
τηλ. :	fax :	e-mail :	

**σημείωση:** 1) 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  
2) Στις γκριζες περιοχές δεν πρέπει να συμπληρωθούν στοιχεία







**ΜΕΡΟΣ Β'****1 ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ**

1. Να συντρέχει κάποιος λόγος τροποποίησης της άδειας (λ.χ. αλλαγή διεύθυνσης κατοικίας, αλλαγή εξοπλισμού κλπ.)

**2 ΣΧΕΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ**

1. Π.Δ. 156/1990 (ΦΕΚ 57, Α/90), άρθρο 6, παρ. 9.
2. ΚΥΑ 25000/740/Φ1/25-5-11 (ΦΕΚ 1252/Β'/2011), άρθρο 1, παρ. 2ε.

**ΜΕΡΟΣ Γ' ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ - ΟΔΗΓΙΕΣ**

<b>ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:</b>	<b>ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ</b>	<b>ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ</b>	<b>ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ</b>
1. Αίτηση - υπεύθυνη δήλωση (το παρόν έντυπο)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Γραμμάτιο είσπραξης τελών 9 ευρώ (ΚΑΕ: 2339)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Παρατηρήσεις:</b>			

Σημείωση: Στις γκρίζες περιοχές δεν πρέπει να συμπληρωθούν στοιχεία

**ΧΡΟΝΟΣ:** Εξαρτάται από την αρμόδια Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών

**ΚΟΣΤΟΣ:** 9 € (ΚΑΕ: 2339)

**ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:**

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

- 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
- 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
- 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (αρθρ.8 ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ.3 Ν.2690/1999)**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(1)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι <sup>(2)</sup>:

.....  
.....  
.....  
(1) " 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 εαυτόν του ή σε άλλον.

(2) Τα στοιχεία που πρέπει να συμπληρωθούν στο πεδίο με τις τελείες, σχετικά με το ραδιοσταθμού CB, είναι τα ακόλουθα: οίκος, τύπος, αριθμός πλαισίου της συσκευής, ισχύς εξόδου πομπού, συχνότητες λειτουργίας και αριθμός καναλιών, είδος διαμόρφωσης, είδος χρήσης του σταθμού (σταθερός, κινητός, φορητός), και στοιχεία οχήματος (αριθμός κυκλοφορίας και τύπος οχήματος)  
Επίσης πρέπει να δηλωθεί υπεύθυνα ο λόγος τροποποίησης της άδειας.

Σημείωση: Στις γκρίζες περιοχές δεν πρέπει να συμπληρωθούν στοιχεία

...../.../20...

(Υπογραφή)

Υπογράφηκε ενώπιόν μου και παρελήφθησαν τα παραπάνω δικαιολογητικά

Ο υπάλληλος της Ν.Α.