ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

Π.Ε. ΔΥΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ-ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ
Τρώων 1 & Χαλκίδος

ΑΙΤΗΣΗ
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(αρ.8 ν.1599/1986 και αρ.3 παρ.3 ν.2690/1999)

Αριθ. Πρωτ:	

(Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: (αριθμητικώς) ΑΦΜ:

ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ: ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΟΔΟΣ | ΑΡΙΘ. | ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ | Τ.Κ. | ΝΟΜΟΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: (με κωδικό) e-mail:

- Παρακαλώ να γίνω δεκτός στις εξετάσεις οδικών μεταφορέων της Β' Περιόδου 2021 στην κατηγορία των εξετάσεων που σημειώνω **(σημειώστε με Χ την εξέταση στην οποία θέλετε να συμμετέχετε):**

	ΕΘΝΙΚΩΝ-ΔΙΕΘΝΩΝ	**ΔΙΕΘΝΩΝ***
➢ **ΕΠΙΒΑΤΙΚΕΣ**		
➢ **ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΙΚΕΣ**		

- Συνημμένα, σας υποβάλλω**:**

➢ **Επικυρωμένο τίτλο σπουδών/Βεβαίωση ισοτιμίας για πτυχία αλλοδαπής**	☐
➢ **Επικυρωμένο αντίγραφο δελτίου αστ.ταυτότητας**	☐
➢ **Αποδεικτικό Δ.Ο.Υ** (50,00€ /ΚΑΕ 82859/ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ)	☐
➢ ***Επικυρωμένο Πιστοποιητικό ή Επικυρωμένη Αδ. Οδικού Μεταφορέα Εθνικών, όπου απαιτείται**	☐

ΟΡΙΣΜΟΣ/ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ: (για κατάθεση αίτησης)

ΟΝΟΜΑ: ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ΑΔΤ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΟΔΟΣ | ΑΡΙΘ. | ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ | Τ.Κ. | ΝΟΜΟΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: (με κωδικό) e-mail:

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. Στο πρόσωπό μου δεν συντρέχει κανένα κώλυμα για την συμμετοχή μου στις εξετάσεις. 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:. . . . . -..... . . - 2021

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής
του/της .....
Με ΑΔΤ: .....

(Υπογραφή)