



ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(Άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να εκλεγεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν.1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:

«Αναγγελία έναρξης επαγγελματικών δραστηριοτήτων του Βοηθού Χειριστή ΜΕ του Ν.3982/2011 (143Α')»

Βοηθός χειριστή ΜΕ 1 ^{ης} ειδικότητας	Βοηθός χειριστή ΜΕ 5 ^{ης} ειδικότητας
Βοηθός χειριστή ΜΕ 2 ^{ης} ειδικότητας	Βοηθός χειριστή ΜΕ 6 ^{ης} ειδικότητας
Βοηθός χειριστή ΜΕ 3 ^{ης} ειδικότητας	Βοηθός χειριστή ΜΕ 7 ^{ης} ειδικότητας
Βοηθός χειριστή ΜΕ 4 ^{ης} ειδικότητας	Βοηθός χειριστή ΜΕ 8 ^{ης} ειδικότητας

(Σημειώνεται μία η περισσότερες επιλογές)

Προς:	Δ/ση Ανάπτυξης της ΠΕ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο-Η(όνομα):	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα :	Επώνυμο Πατέρα	
Όνομα Μητέρας	Επώνυμο Μητέρας	
Αριθ. Δελτίου Ταυτότητας	ΑΦΜ:	Αρ.Αδειας Οδήγησης
Αριθ. Διαβατηρίου	Αριθ. Βιβλαρίου Υγείας:	Ιθαγένεια:
Ημερομηνία Γέννησης	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος κατοικίας:	Χώρα:	Πόλη:
Τηλ:	Οδός:	Αριθμός:
	Fax:	T.K.
	E-mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ 1ου ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για κατάθεση αίτησης η παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):

Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

Όνομα	Επώνυμο:	
Όνοματεπώνυμο πατέρα	Α.Δ.Τ.	
Τόπος κατοικίας:	Οδός	Αριθ
Τηλέφωνο	Φαξ	T.K
	E-mail	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ 2ου ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για κατάθεση αίτησης η παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):

Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

Όνομα	Επώνυμο:	
Όνοματεπώνυμο πατέρα	Α.Δ.Τ.	
Τόπος κατοικίας:	Οδός	Αριθ
Τηλέφωνο	Φαξ	T.K
	E-mail	

Αναγγέλλω την έναρξη των ανωτέρω επαγγελματικών δραστηριοτήτων και παρακαλώ για τη χορήγηση της σχετικής βεβαίωσης αναγγελίας.

-Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.1599.1986 δηλώνω ότι:

- 1.Τα αναγραφόμενα στην παρούσα αίτηση είναι αληθή:
- 2.Εξουσιοδοτώ τους παραπάνω αναφερόμενους να καταθέσουν την αίτηση ή/και να παραλάβουν την τελική πράξη
- 3.Βάζοντας την υπογραφή μου, παρέχω τη συναίνεση μου όσον αφορά την συλλογή, αποθήκευση και διαβίβαση των προσωπικών μου δεδομένων, συμπεριλαμβανομένου ευαίσθητων όπως το φύλο, η ιθαγένεια κλπ, για την διεκπεραίωση και ολοκλήρωση των απαραίτητων διαδικασιών των υποθέσεων που σας αναθέτω και άπτονται των δραστηριοτήτων της επιχείρησής σας. Συναινών στη διαβίβαση των προαναφερόμενων προσωπικών δεδομένων στις αρμόδιες δημόσιες υπηρεσίες, για την έκδοση διοικητικών πράξεων, διεκπεραίωση υποθέσεων μου και παραλαβή βεβαιώσεων ή πιστοποιητικών.

.....
Ημερομηνία

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....

