

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ
ΠΕ...ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ.

ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ
(άρθ.107, Ν. 4070/12)

ΑΙΤΗΣΗ
ΓΙΑ ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ
ΑΔΕΙΑΣ ΕΔΧ

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 Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ					
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:					
	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘ.	ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ	Τ.Κ.	Περιφερειακή Ενότητα
ΤΗΛΕΦΩΝΑ: (με κωδικό)			e-mail:		

- Παρακαλώ να μου χορηγηθεί (σημειώστε στο αντίστοιχο τον αριθμό αδειών στην κατηγορία για την οποία ενδιαφέρεστε):

⇒ ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΔΧ ΣΕ ΕΔΧ ΕΙΔΜΙΣΘ

Με έδρα : Π.Ε.

Με έδρα : Π.Ε.

⇒ ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΔΧ ΣΕ ΕΔΧ ΕΙΔΜΙΣΘ ΑΜΕΑ

Με έδρα : Π.Ε.

Με έδρα : Π.Ε.

⇒ ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΔΧ ΕΙΔΜΙΣΘ ΣΕ ΕΔΧ

Με έδρα : Π.Ε.

Με έδρα : Π.Ε.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ: Σε περίπτωση ενδιαφέροντος για περισσότερες έδρες, συμπληρώνεται από τον αιτούντα αντίστοιχος πίνακας.

- Συνημμένα, σας υποβάλλω τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά πλην του αντιγράφου ποινικού μητρώου, το οποίο θα αναζητηθεί από την υπηρεσία σας:

1. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή ισχύοντος διαβατηρίου (για Έλληνες πολίτες) και επί πλέον βεβαίωση πολίτη – κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης (για πολίτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης).
2. Φορολογική ενημερότητα
3. Ασφαλιστική ενημερότητα από τον κύριο φορέα ασφάλισης
4. Επικυρωμένο αντίγραφο της υφιστάμενης άδειας ΕΔΧ αυτοκινήτου ταξί.
5. Αντίγραφα συμβολαίων ιδιοκτησίας ή θεωρημένων από την αρμόδια ΔΟΥ συμβάσεων μίσθωσης χώρων (σε περίπτωση κατοχής άνω των 5 αδειών ΕΔΧ)
6. Σχέδιο κάτοψης ή τοπογραφικό διάγραμμα μηχανικού (σε περίπτωση κατοχής άνω των 5 αδειών ΕΔΧ)

ΠΡΟΣΟΧΗ : ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΕΚΔΟΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ 16-03-2021 ΚΑΙ ΜΕΤΑ

ΟΡΙΣΜΟΣ/ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ: (για κατάθεση αίτησης)

ΟΝΟΜΑ:	<input type="text"/>	ΕΠΩΝΥΜΟ:	<input type="text"/>
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:	<input type="text"/>	ΑΔΤ	<input type="text"/>
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘ.	ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ
			T.K.
			ΝΟΜΟΣ
ΤΗΛΕΦΩΝΑ: (με κωδικό)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	e-mail: <input type="text"/>

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής
του/της
Με ΑΔΤ:

Ημερομηνία: - -2021...

(Υπογραφή)