

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:.....
Όνομα:.....
Όνομα πατέρα:.....
Όνομα μητέρας:.....
Α.Δ.Τ. ή Διαβατηρίου:.....
Εκδούσα Αρχή:.....
Α.Φ.Μ.:.....
Αρμόδια Δ.Ο.Υ.:.....
Τόπος γέννησης:.....
Ημερ/νία γέννησης:.....
Τόπος κατοικίας:.....
Οδός:.....Αριθ.....
Τηλέφωνο:.....

ΠΡΟΣ: Λιμενική Αρχή.....

Υποβάλλω τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά και παρακαλώ
όπως για τον έλεγχο της πληρότητας και κανονικότητάς τους
την χορήγηση άδειας χειριστή ταχυπλόου σκάφους , άνευ
εξετάσεων λόγω κατοχής διπλώματος

Ο/Η Αιτ.....

Υπογραφή αιτούντος/ούσας

.....
(Τόπος-Ημερομηνία)

Επισυνάπτονται:

1. Φωτ/φο Α.Δ.Τ. ή άλλου νόμιμου αποδεικτικού στοιχείου
2. Πρωτότυπα ή επικυρωμένα πιστοποιητικά ιατρών (ειδικότητας παθολόγου ή γενικής ιατρικής και οφθαλμιάτρου, σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις για την ιατρική εξέταση των υποψηφίων οδηγών αυτοκινήτων, μοτοσυκλετών και μοτοποδηλάτων) ή φωτ/φο άδειας ικανότητας οδηγού αυτοκινήτου ή μοτοσυκλετών ή μοτοποδηλάτων, σε ισχύ. (διαγράφεται ανάλογα)
3. Υπεύθυνη Δήλωση Ν.1599/1986: «Γνωρίζω καλά κολύμβηση.»
4. Φωτοαντίγραφο πτυχίου - διπλώματος με το οποίο εξαιρείται ο αιτών της συμμετοχής στις εξετάσεις.
5. ΔΥΟ (02) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες διαστάσεων 3Χ4 και [ΨΗΦΙΑΚΟ ΑΡΧΕΙΟ ΛΟΓΟΣ ΥΨΟΥΣ ΠΡΟΣ ΠΛΑΤΟΣ: 2,2 cm/1,9 cm (ΔΗΛΑΔΗ ΑΝΑΛΟΓΙΑ 1,16) ΚΑΙ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 450 X 522 pixels]
6. Πενήντα ευρώ (50,00€) υπέρ Ε.Κ.Ο.Ε.Μ.Ν.
7. e-Παράβολο 15,00 €[ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ/ΛΟΙΠΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ,ΘΑΛΑΣΣΙΑ ΑΝΑΨΥΧΗ,ΑΔΕΙΑ ΧΕΙΡΙΣΤΗ Τ/Χ ΣΚΑΦΟΥΣ(ΕΚΔΟΣΗ ΝΕΑΣ,ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ,ΑΝΑΝΕΩΣΗ)]. ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΕΤΑΙ ΑΦΟΥ ΠΛΗΡΩΘΕΙ.



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

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

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Κεντρικό Λιμεναρχείο Πειραιά						
Ο-Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ.:	T.K.:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι :

1. Γνωρίζω καλά κολύμβηση.

2. Ορίζω ως εκπρόσωπό μου για την κατάθεση και την υπογραφή της μηχανογραφημένης αίτησης όπως και την παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης τον Παναγιώτη Α. Σιοροβίγκα με ΑΔΤ ΑΙ502017, 'η τον/την..... με ΑΔΤ.

(4)

Ημερομηνία: / / 201..
Ο-Η Δηλ

(Υπογραφή)

1. Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
2. Αναγράφεται ολογράφως.
3. «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου Β τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
4. Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.