

ΑΙΤΗΣΗ

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

ΠΡΟΣ: Λιμενική Αρχή.....

Υποβάλλω τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά και παρακαλώ για τον έλεγχο της πληρότητας και κανονικότητάς τους και για την έγκριση συμμετοχής μου στις εξετάσεις για απόκτηση άδειας χειριστή ταχυπλόου σκάφους, την.....-.....-201...

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 επικυρωμένο φωτ/φο άδειας ικανότητας οδηγού αυτοκινήτου ή μοτοσυκλετών ή μοτοποδηλάτων, σε ισχύ. (διαγράφεται ανάλογα)
3. Υπεύθυνη Δήλωση Ν.1599/1986: «Γνωρίζω καλά κολύμβηση και έχω λάβει θεωρητική εκπαίδευση (...) ωρών και πρακτική εκπαίδευση (...) ωρών, στη σχολή εκπαίδευσης υποψηφίων χειριστών ταχυπλόων σκαφών.....»
4. Βεβαίωση σχολής εκπαίδευσης υποψηφίων χειριστών με αντίστοιχα παραστατικά καταβολής διδάκτρων.
5. Τρεις (03) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες διαστάσεων 3Χ4.
6. Τρία ευρώ (3,00€) υπέρ Μ.Τ.Ν.
7. Πενήντα ευρώ (50,00€) υπέρ Ε.Κ.Ο.Ε.Μ.Ν..
8. Διπλότυπο ΔΟΥ των δεκαπέντε ευρώ (15,00€) στο ΚΑΕ 3435 (σε περίπτωση επιτυχούς αποτελέσματος).

(οχι Διαβατηρίου)



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 9 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Προς: ⁽¹⁾

ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΛΙΜΕΝΑΡΧΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ

Ο-Η (όνομα)

Επώνυμο:

Όνομα και επώνυμο πατέρα:

Όνομα και επώνυμο μητέρας:

Όνομα και επώνυμο συζύγου:

Ημερομηνία
Γέννησης:

⁽²⁾

Τόπος γέννησης:

Τόπος κατοικίας:

οδός:

Αριθ.

Τ.Κ.

Αριθμός δελτίου
ταυτότητας:

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

- Γνωρίζω καλά κολύμβηση και έχω λάβει θεωρητική εκπαίδευση (...) ωρών και πρακτική εκπαίδευση (...) ωρών, στη σχολή εκπαίδευσης υποψηφίων χειριστών ταχυπλόων σκαφών
- Ορίζω εκπρόσωπό μου για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης τον Παναγιώτη Α. Σιοροβίγκα με ΑΔΤ ΑΙ502017 και διεύθυνση Τέρμα Μικρολίμανο Πειραιάς. Τηλέφωνο 6944612348.-

Ημερομηνία: _____

Ο-Η δηλ. _____

(Υπογραφή)