



## ΑΙΤΗΣΗ

Περιγραφή αιτήματος : « ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΙΔΡΥΣΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΟΔΗΓΩΝ »

|        |  |   |
|--------|--|---|
| Προς : | ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ<br>ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ<br>ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ<br>..... | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ - ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ<br><br>Συμπληρώνεται από την υπηρεσία |
|--------|--|---|

|                             |  |                   |                                      |
|-----------------------------|--|-------------------|--------------------------------------|
| <b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ</b>   |  |                   |                                      |
| Ο – Η Όνομα:                |  | Επώνυμο:          |                                      |
| Όνομα Πατέρα:               |  | Επώνυμο Πατέρα:   |                                      |
| Όνομα Μητέρα:               |  | Επώνυμο Μητέρας : |                                      |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | Α.Φ.Μ. :          |                                      |
| Ημερομηνία Γέννησης :       |  | Τόπος Γέννησης :  |                                      |
| Τόπος Κατοικίας :           |  | Οδός :            | Αριθμ.:                              |
| Τηλέφωνο:                   |  | Fax:              | Δ/ση Ηλεκτρ.<br>Ταχυδρομείου (Email) |

Παρακαλώ για την χορήγηση άδειας ίδρυσης σχολής υποψηφίων οδηγών .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

|  |  |          |  |
|--|--|----------|--|
| <b>ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ( για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης ):</b>                 |  |          |  |
| ΟΝΟΜΑ:   |  | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:  |  | ΑΔΤ:     |  |
| Δηλώνω ότι εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η, να καταθέσει την αίτηση ή /και να παραλάβει την τελική πράξη. |  |          |  |

Ημερομηνία:..... - ..... - 20. . .

( Υπογραφή )