

(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.	ΝΟΜΟΣ
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 : Ενιαία έδρα Περιφέρειας Αττικής ☐, Κύθηρα ☐, Αίγινα ☐

Τροιζηνία ☐, Σαλαμίνα ☐, Αγκίστρι ☐, Πόρο ☐, Σπέτσες ☐

⇒ ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΔΧ ΣΕ ΕΔΧ ΕΙΔΜΙΣΘ ΑΜΕΑ

Με έδρα : Ενιαία έδρα Περιφέρειας Αττικής ☐, Κύθηρα ☐, Αίγινα ☐

Τροιζηνία ☐, Σαλαμίνα ☐, Αγκίστρι ☐, Πόρο ☐, Σπέτσες ☐

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

1. Επικυρωμένο αντίγραφο δελτίου αστ.ταυτότητας ή ισχύοντος διαβατηρίου
2. Φορολογική ενημερότητα
3. Ασφαλιστική ενημερότητα από τον κύριο φορέα ασφάλισης
4. Επικυρωμένο αντίγραφο της υφιστάμενης άδειας του 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 ΜΕΤΑ ΤΗΝ 26-02-2015

ΟΡΙΣΜΟΣ/ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΥ ΤΡΙΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΓΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ :

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:			
	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘ.	ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ
		Τ.Κ.	ΝΟΜΟΣ
ΤΗΛΕΦΩΝΑ: (με κωδικό)			e-mail:

Ημερομηνία: - -2015

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής
του/της
Με ΑΔΤ:

(Υπογραφή)

(εφ' όσον κατατεθεί από τρίτο εξουσιοδοτημένο πρόσωπο)