

# ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα Πατρός:.....

Όνομα Μητρός:.....

Α.Δ.Τ .....ή Διαβατηρίου.....

Εκδούσα Αρχή:.....

ΑΦΜ:.....

Αρμόδια ΔΟΥ:.....

Ημερομηνία Γέννησης:.....

Τόπος Γέννησης:.....

Δ/ση Κατοικίας:.....

Τηλέφωνο :.....

Επάγγελμα: .....

Ελευσίνα ...../.....20.....

(Τόπος – Ημερομηνία)

## Επισυνάπτονται:

1. Φωτ/φο ΑΔΤ ή άλλου νόμιμου αποδεικτικού στοιχείου
2. Πρωτότυπα ή επικυρωμένα πιστοποιητικά ιατρών ή επικυρωμένο φωτ/φο άδειας ικανότητας αυτοκινήτου (διαγράφεται ανάλογα)
3. Υ.Δ. Ν.1599/86 (γνήσιο υπογραφής)
4. Βεβαίωση σχολής εκπαίδευσης υποψήφιων χειριστών με αντίστοιχα παραστατικά καταβολής διδάκτρων
5. Δυο πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες και αντίστοιχο ψηφιακό αρχείο (ανάλυση 450x522 pixels)
6. Φάκελος

ΠΡΟΣ:

ΛΙΜΕΝΙΚΗ ΑΡΧΗ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ

Υποβάλλω τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά και παρακαλώ για τον έλεγχο της πληρότητας και κανονικότητας τους και για την έγκριση συμμετοχής μου στις εξετάσεις για απόκτηση άδειας χειριστή ταχυπλόου σκάφους την ...../...../202

Ο Αιτών/ούσα

.....  
(Υπογραφή)