### Α Ι Τ Η Σ Η

**Περιγραφή αιτήματος :** «Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος Οδικού Μεταφορέα Εμπορευμάτων»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Προς:** | **Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών Περιφερειακής Ενότητας** | **ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
| ***Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία*** | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:** (για φυσικό πρόσωπο)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ο – Η Όνομα: | |  | | | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | |  | | | | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | |  | | | | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:\* | | | |  | | | | Α.Φ.Μ: | |  | | | | Αριθ. Άδειας Οδήγησης:\* | | |  | | |
| Αριθ. Διαβατηρίου:\* | | | |  | | Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:\* | | | |  | | | | Υπηκοότητα: | | |  | | |
| Ημερομηνία γέννησης: | | | |  | | | | | | Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | |  | | | | Οδός: | |  | | | | | | Αριθ: |  | | ΤΚ: |  |
| Τηλ: |  | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | | | | | |  | | | | | | | | |

\* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου. | | | | | | | | | | | | | |
| Όνομα: | |  | | | | Επώνυμο: | |  | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | |  | | | Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | |  | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | |  | | Οδός: | |  | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Τηλ: |  | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | | | |  | | | | | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Επωνυμία επιχείρησης: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Αρ. Καταστατικού: | | | |  | | | | | | | | | Έτος Ίδρυσης: | | |  | |
| Αρ. και έτος ΦΕΚ/ΤΑΠΕΤ (για ΑΕ και ΕΠΕ) ή αριθμός καταχώρησης στα βιβλία εταιρειών του Πρωτοδικείου της έδρας (για ΟΕ και ΕΕ): | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Α.Φ.Μ: | | | |  | | | | | Δ.Ο.Υ.: | |  | | | | | | |
| Έδρα: | |  | | | Οδός: |  | | | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: | |  |
| Δήμος/Κοινότητα: | | |  | | | | | | | | | Νομός: | |  | | | |
| Τηλ: |  | | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | | |  | | | | | | | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ο – Η Όνομα: | |  | | | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | |  | | | | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | |  | | | | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | | |  | | | | Α.Φ.Μ: | |  | | | | Αριθ. Άδειας Οδήγησης:\* | | |  | | |
| Αριθ. Διαβατηρίου:\* | | | |  | | Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:\* | | | |  | | | | Υπηκοότητα: | | |  | | |
| Ημερομηνία γέννησης: | | | |  | | | | | | Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | |  | | | | Οδός: | |  | | | | | | Αριθ: |  | | ΤΚ: |  |
| Τηλ: |  | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | | | | | |  | | | | | | | | |

\* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | …….……………………...20…………..  (Υπογραφή) |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:** | | | **ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ** | **ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ** | **ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ** |
| **1** | Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή ισχύοντος διαβατηρίου ή άλλου εγγράφου αναγνώρισης ταυτότητας του διαχειριστή μεταφορών. | |  |  |  |
| **2** | Πιστοποιητικό Επαγγελματικής Επάρκειας (ΠΕΕ) του διαχειριστή μεταφορών της επιχείρησης. | |  |  |  |
| **3** | Βεβαίωση Δημόσιας Οικονομικής Υπηρεσίας (ΔΟΥ) περί έναρξης εργασιών ή άλλο φορολογικό έγγραφο από το οποίο προκύπτει ο Aριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ), το αντικείμενο εργασιών και η έδρα της μεταφορικής επιχείρησης. | |  |  |  |
| **4** | Δικαιολογητικό που αποδεικνύει την ύπαρξη χώρου γραφείου της επιχείρησης. | |  |  |  |
| **5** | Υπεύθυνη δήλωση, όπου δηλώνεται ότι ο επαγγελματικός χώρος είναι ή δεν είναι ταυτόχρονα και κατοικία και, εάν ο χώρος γραφείου είναι ταυτόχρονα και κατοικία, ότι τα έγγραφα της μεταφορικής επιχείρησης θα είναι στη διάθεση των αρμόδιων αρχών για τον έλεγχο τήρησης της νομοθεσίας για τις οδικές εμπορευματικές μεταφορές.  <https://www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta/psephiaka-eggrapha-gov-gr/ekdose-upeuthunes-deloses> | |  |  |  |
| **6** | Βεβαίωση τραπεζικού υπολοίπου στο όνομα της μεταφορικής επιχείρησης σε μια ή περισσότερες τράπεζες που είναι εγκατεστημένες και λειτουργούν νόμιμα σε κράτος-μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Η βεβαίωση πρέπει να έχει εκδοθεί μέχρι μία (1) εβδομάδα πριν από την υποβολή της αίτησης για έκδοση άδειας άσκησης επαγγέλματος και σε αυτήν εμφανίζονται τα στοιχεία της μεταφορικής επιχείρησης και τραπεζικό υπόλοιπο τουλάχιστον ίσο προς 9000 ευρώ για το πρώτο χρησιμοποιούμενο μηχανοκίνητο όχημα, 5000 ευρώ για κάθε επιπλέον μηχανοκίνητο όχημα ή συνδυασμό χρησιμοποιουμένων οχημάτων με ΜΑΜΦΟ η οποία υπερβαίνει τους 3,5 τόνους και 900 ευρώ για κάθε επιπλέον μηχανοκίνητο όχημα ή συνδυασμό χρησιμοποιουμένων οχημάτων που έχει ΜΑΜΦΟ η οποία δεν υπερβαίνει τους 3,5 τόνους. Ειδικά για μεταφορική επιχείρηση που διαθέτει αποκλειστικά μηχανοκίνητα οχήματα ή συνδυασμούς οχημάτων των οποίων η ΜΑΜΦΟ δεν υπερβαίνει τους 3,5 τόνους το τραπεζικό υπόλοιπο είναι τουλάχιστον ίσο προς 1800 ευρώ για το πρώτο χρησιμοποιούμενο όχημα και 900 ευρώ για κάθε επιπλέον χρησιμοποιούμενο όχημα. | |  |  |  |
| **6.1** | Ετήσιοι λογαριασμοί της μεταφορικής επιχείρησης επικυρωμένοι από ελεγκτή ή από δεόντως διαπιστευμένο πρόσωπο, από τους οποίους προκύπτει ότι η μεταφορική επιχείρηση κάθε χρόνο διαθέτει κεφάλαιο και αποθεματικά τουλάχιστον ίσο με 9.000 ευρώ για το πρώτο χρησιμοποιούμενο μηχανοκίνητο όχημα, 5.000 ευρώ για κάθε επιπλέον μηχανοκίνητο όχημα ή συνδυασμό χρησιμοποιουμένων οχημάτων με ΜΑΜΦΟ η οποία υπερβαίνει τους 3,5 τόνους και 900 ευρώ για κάθε επιπλέον μηχανοκίνητο όχημα ή συνδυασμό χρησιμοποιουμένων οχημάτων που έχει ΜΑΜΦΟ η οποία δεν υπερβαίνει τους 3,5 τόνους. | |  |  |  |
| **6.2** | Ασφάλιση επαγγελματικής ευθύνης από επιχείρηση ιδιωτικής ασφάλισης που δραστηριοποιείται νόμιμα στην Ελλάδα και που παρέχει ασφαλιστική κάλυψη στην επιχείρηση για ποσό τουλάχιστον ίσο προς 9.000 ευρώ για το πρώτο χρησιμοποιούμενο μηχανοκίνητο όχημα, 5.000 ευρώ για κάθε επιπλέον μηχανοκίνητο όχημα ή συνδυασμό χρησιμοποιουμένων οχημάτων με ΜΑΜΦΟ η οποία υπερβαίνει τους 3,5 τόνους και 900 ευρώ για κάθε επιπλέον μηχανοκίνητο όχημα ή συνδυασμό χρησιμοποιουμένων οχημάτων που έχει ΜΑΜΦΟ η οποία δεν υπερβαίνει τους 3,5 τόνους. | |  |  |  |
| **6.3** | Εγγυητική επιστολή τράπεζας, η οποία είναι εγκατεστημένη και λειτουργεί νόμιμα σε κράτος-μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή γραμμάτιο παρακαταθήκης του Ταμείου Παρακαταθηκών και Δανείων για ποσό τουλάχιστον ίσο προς 9.000 ευρώ για το πρώτο χρησιμοποιούμενο μηχανοκίνητο όχημα, 5.000 ευρώ για κάθε επιπλέον μηχανοκίνητο όχημα ή συνδυασμό χρησιμοποιουμένων οχημάτων με ΜΑΜΦΟ η οποία υπερβαίνει τους 3,5 τόνους και 900 ευρώ για κάθε επιπλέον μηχανοκίνητο όχημα ή συνδυασμό χρησιμοποιουμένων οχημάτων που έχει ΜΑΜΦΟ η οποία δεν υπερβαίνει τους 3,5 τόνους. | |  |  |  |
| **7** | Πιστοποιητικό εγγραφής στο Γενικό Εμπορικό Μητρώο (ΓΕΜΗ). | |  |  |  |
| **8** | Φορολογικό ή άλλο έγγραφο που αποδεικνύει ότι ο διαχειριστής μεταφορών έχει την κατοικία του εντός της Ευρωπαϊκής Ενωσης. | |  |  |  |
| **9** | Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή ισχύοντος διαβατηρίου ή άλλου εγγράφου αναγνώρισης ταυτότητας του φυσικού προσώπου που είναι ιδιοκτήτης της επιχείρησης, εάν η επιχείρηση είναι φυσικό πρόσωπο | |  |  |  |
| **9.1** | Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή ισχύοντος διαβατηρίου ή άλλου εγγράφου αναγνώρισης ταυτότητας του νομίμου εκπροσώπου εάν η επιχείρηση είναι νομικό πρόσωπο. | |  |  |  |
| **9.2** | Τα νομιμοποιητικά έγγραφα από τα οποία προκύπτει κατά περίπτωση η έδρα, η νόμιμη σύσταση στην Ελλάδα, ο σκοπός και η εκπροσώπηση του νομικού προσώπου. | |  |  |  |
| **10** | Έγγραφο που αποδεικνύει τη γνήσια σχέση του διαχειριστή μεταφορών με την επιχείρηση. Για την απόδειξη της γνήσιας σχέσης του διαχειριστή μεταφορών με την επιχείρηση κατατίθεται ανάλογα με την περίπτωση: (i) Υπεύθυνη δήλωση του φυσικού προσώπου, ιδιοκτήτη της επιχείρησης, ότι θα ασκεί καθήκοντα διαχειριστή μεταφορών ο ίδιος ή (ii) Έγγραφο από το οποίο προκύπτει ότι ο διαχειριστής μεταφορών είναι υπάλληλος της επιχείρησης ή (iii) Καταστατικό ή άλλο έγγραφο από το οποίο προκύπτει ότι ο διαχειριστής μεταφορών είναι μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου της εταιρείας ή εταίρος ή μέτοχος του νομικού προσώπου. | |  |  |  |
| **10.1** | Υπεύθυνη δήλωση του διαχειριστή μεταφορών ότι δεν έχει οριστεί να εκτελεί τα καθήκοντα του διαχειριστή μεταφορών σε άλλη επιχείρηση με γνήσια σχέση ή με σύμβαση. Αυτό το δικαιολογητικό κατατίθεται εάν ο διαχειριστής μεταφορών ασκεί τα καθήκοντά του βάσει σύμβασης. | |  |  |  |
| **10.2** | Αντίγραφο της σύμβασης με την οποία η επιχείρηση αναθέτει σε φυσικό πρόσωπο να ασκεί τα καθήκοντα του διαχειριστή μεταφορών. Αυτό το δικαιολογητικό κατατίθεται εάν ο διαχειριστής μεταφορών ασκεί τα καθήκοντά του βάσει σύμβασης. Η σύμβαση έχει το ελάχιστο περιεχόμενο της περ. (β) της παρ. 2 του άρθρου 4 Κανονισμού (ΕΚ) 1071/2009 (καθήκοντα και αρμοδιότητές του διαχειριστή μεταφορών, ιδίως αυτά που συνδέονται με τη διαχείριση της συντήρησης των οχημάτων, τον έλεγχο των συμβάσεων και των παραστατικών μεταφοράς, τη βασική λογιστική, τη διάθεση των φορτίων ή την κατανομή των υπηρεσιών σε οδηγούς και οχήματα και τον έλεγχο των διαδικασιών που αφορούν την ασφάλεια κλπ). | |  |  |  |
| **11** | Εξουσιοδότηση ή συμβολαιογραφικό πληρεξούσιο τρίτου προσώπου από τον άμεσα ενδιαφερόμενο.  [https://www.gov.gr/ipiresies/polit...rapha-gov-gr/ekdose-exousiodoteses](https://www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta/psephiaka-eggrapha-gov-gr/ekdose-exousiodoteses) | |  |  |  |
| **12** | Αντίγραφο ποινικού μητρώου δικαστικής χρήσης του φυσικού προσώπου που είναι ιδιοκτήτης της επιχείρησης ή των φυσικών προσώπων που εκπροσωπούν νόμιμα την επιχείρηση, εφόσον πρόκειται για νομικό πρόσωπο, καθώς του διαχειριστή, εφόσον είναι διαφορετικό πρόσωπο.  [https://www.gov.gr/ipiresie...antigrapho-poinikou-metroou](https://www.gov.gr/ipiresies/dikaiosune/poiniko-metroo/antigrapho-poinikou-metroou) | |  |  |  |
| **13** | Πιστοποιητικό αρμόδιας αρχής από το οποίο προκύπτει ότι δεν έχουν κηρυχθεί σε πτώχευση κατά την προηγούμενη πενταετία (α) η μεταφορική επιχείρηση και (β) το φυσικό πρόσωπο που είναι ιδιοκτήτης της επιχείρησης ή τα φυσικά πρόσωπα που εκπροσωπούν νόμιμα την επιχείρηση, εφόσον πρόκειται για νομικό πρόσωπο, καθώς ο διαχειριστής μεταφορών, εφόσον είναι διαφορετικό πρόσωπο. | |  |  |  |
| **Νομοθεσία**   1. Ευρωπαϊκός Κανονισμός 1071/2009 2. Νόμος 4599/2019 (ΦΕΚ 40/Α) Άρθρα 50 3. Νόμος 4530/2018 (ΦΕΚ 59/Α) Άρθρα 58 4. Νόμος 3887/2010 (ΦΕΚ 174/Α) Άρθρα 2, 5 5. Υπουργική Απόφαση Β4/161942/2024 (ΦΕΚ 4411/Β) | | | | | |
| **Περιγραφή**  Η διαδικασία αφορά στην έκδοση άδειας άσκησης επαγγέλματος σε μεταφορικές επιχειρήσεις που ασκούν το επάγγελμα του οδικού μεταφορέα εμπορευμάτων ή στην ανανέωση της άδειας άσκησης επαγγέλματος οδικού μεταφορέα εμπορευμάτων. Στην περίπτωση αίτησης ανανέωσης της άδειας άσκησης επαγγέλματος οδικού μεταφορέα εμπορευμάτων λόγω λήξης ισχύος της, κατατίθενται όλα τα δικαιολογητικά της έκδοσης άδειας άσκησης επαγγέλματος οδικού μεταφορέα εμπορευμάτων και επιπλέον το έντυπο της άδειας άσκησης επαγγέλματος οδικού μεταφορέα εμπορευμάτων που έληξε. | | | | | |
| **Παρατηρήσεις**  Η άδεια άσκησης επαγγέλματος οδικού μεταφορέα εμπορευμάτων χορηγείται σε μεταφορικές επιχειρήσεις που είναι εγκατεστημένες στην Ελλάδα και ασκούν το επάγγελμα του οδικού μεταφορέα εμπορευμάτων με μηχανοκίνητα οχήματα ή συνδυασμούς οχημάτων οποιασδήποτε Μέγιστης Αποδεκτής Μάζας Φορτωμένου Οχήματος (ΜΑΜΦΟ). Στις μεταφορικές επιχειρήσεις ανήκουν (α) τα φυσικά πρόσωπα που έχουν κατοικία στην Ελλάδα και υπηκοότητα κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή του Ενιαίου Οικονομικού Χώρου ή έχουν αποδεδειγμένα ελληνική καταγωγή (ομογενείς) ή είναι υπήκοοι τρίτης χώρας που μπορούν να έχουν πρόσβαση στο επάγγελμα του οδικού μεταφορέα εμπορευμάτων σύμφωνα με τις διεθνείς δεσμεύσεις της Χώρας και (β) οι εμπορικές εταιρείες που έχουν συσταθεί σύμφωνα με το ελληνικό δίκαιο και έχουν την έδρα τους στην Ελλάδα. Η άδεια άσκησης επαγγέλματος οδικού μεταφορέα εμπορευμάτων έχει μέγιστη διάρκεια ισχύος πέντε (5) έτη. Εάν κάποιο από τα δικαιολογητικά, με εξαίρεση το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή τη βεβαίωση ασφαλιστικής κάλυψης που υποβάλλονται για την απόδειξη της οικονομικής επιφάνειας, έχει διάρκεια ισχύος μικρότερη των πέντε (5) ετών, η άδειας άσκησης επαγγέλματος οδικού μεταφορέα εμπορευμάτων εκδίδεται για χρονικό διάστημα ίσο με την ισχύ αυτού του δικαιολογητικού. | | | | | |
| **Σημειώσεις**  Η αίτηση με τα απαραίτητα δικαιολογητικά υποβάλλεται στην Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών της Περιφερειακής Ενότητας όπου έχει την έδρα της η μεταφορική επιχείρηση ή σε ΚΕΠ. Με την αίτηση η μεταφορική επιχείρηση δηλώνει τη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) όπου θα λαμβάνει κοινοποιήσεις από την αρμόδια αρχή. Εάν αλλάξει η διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου η μεταφορική επιχείρηση ενημερώνει την αρμόδια αρχή. | | | | | |
| **Προϋποθέσεις** | | | | | |
| Μόνιμης κατοικίας/Διαμονής/Εγκατάστασης | | Η επιχείρηση έχει πραγματικό και σταθερό τόπο εγκατάστασης στην Ελλάδα | | | |
| Προϋποθέσεις περί μη τέλεσης αξιόποινων πράξεων | | Η επιχείρηση παρέχει εχέγγυα αξιοπιστίας. Τα εχέγγυα αξιοπιστίας πρέπει να υπάρχουν για τον ιδιοκτήτη της μεταφορικής επιχείρησης, όταν η επιχείρηση είναι ατομική, ή τον νόμιμο εκπρόσωπό της, όταν η επιχείρηση είναι νομικό πρόσωπο, και ταυτόχρονα για τον διαχειριστή μεταφορών αν είναι διαφορετικό πρόσωπο. Οποιοδήποτε από αυτά τα φυσικά πρόσωπα δεν έχει εχέγγυα αξιοπιστίας εάν α) έχει καταδικαστεί, αμετάκλητα σε οποιαδήποτε ποινή κατά την τελευταία πριν από την υποβολή της αίτησης δεκαετία, για λαθρεμπορία, μεταφορά παράτυπων μεταναστών, παράβαση της νομοθεσίας «περί ναρκωτικών», σωματεμπορία, εμπορία ανθρώπων, δουλεμπόριο, προσβολή κατά της γενετήσιας ελευθερίας και οικονομική εκμετάλλευση της γενετήσιας ζωής, ανθρωποκτονία από πρόθεση, απόπειρα ανθρωποκτονίας, απάτη, κλοπή, υπεξαίρεση, πλαστογραφία, χρήση πλαστών εγγράφων, ληστεία, απαγωγή, σύσταση εγκληματικής οργάνωσης, τρομοκρατική πράξη β) έχει καταδικαστεί αμετάκλητα τουλάχιστον δύο φορές κατά την προ της υποβολής της αίτησης οκταετία, με στερητική της ελευθερίας ποινή τουλάχιστον έξι (6) μηνών για παραβάσεις της εμπορικής νομοθεσίας, γ) έχει καταδικαστεί αμετάκλητα τουλάχιστον δύο φορές, κατά την προ της υποβολής της αίτησης οκταετία, με στερητική της ελευθερίας ποινή για παραβάσεις διατάξεων του νόμου για τις εμπορευματικές ή τις επιβατικές μεταφορές ή την επαγγελματική ευθύνη, δ) έχει καταδικαστεί αμετάκλητα τουλάχιστον δύο φορές κατά την προ της υποβολής της αίτησης οκταετία, με στερητική της ελευθερίας ποινή για παραβάσεις διατάξεων του νόμου για τις μισθολογικές και εργασιακές συνθήκες του επαγγέλματος, ε) έχει καταδικαστεί αμετάκλητα τουλάχιστον δύο φορές κατά την προ της υποβολής της αίτησης πενταετία, με στερητική της ελευθερίας ποινή τουλάχιστον έξι (6) μηνών για παραβάσεις διατάξεων του Κώδικα Οδικής Κυκλοφορίας, στ) έχει καταδικαστεί αμετάκλητα κατά την προ της υποβολής της αίτησης οκταετία, με στερητική της ελευθερίας ποινή τουλάχιστον έξι (6) μηνών για δύο τουλάχιστον παραβάσεις των ανωτέρω περιπτώσεων β΄, γ΄ και δ΄, ζ) έχει κηρυχθεί σε πτώχευση κατά την προ της υποβολής της αίτησης πενταετία. Το κώλυμα των περιπτώσεων α΄ έως ζ΄ παύει να υφίσταται αν η ποινή χαριστεί. | | | |
| Οικονομικές | | Η επιχείρηση διαθέτει οικονομική επιφάνεια τουλάχιστον ίση προς 9000 ευρώ για το πρώτο χρησιμοποιούμενο μηχανοκίνητο όχημα, 5000 ευρώ για κάθε επιπλέον μηχανοκίνητο όχημα ή συνδυασμό χρησιμοποιουμένων οχημάτων με ΜΑΜΦΟ η οποία υπερβαίνει τους 3,5 τόνους και 900 ευρώ για κάθε επιπλέον μηχανοκίνητο όχημα ή συνδυασμό χρησιμοποιουμένων οχημάτων που έχει ΜΑΜΦΟ η οποία δεν υπερβαίνει τους 3,5 τόνους. Ειδικά η επιχείρηση που διαθέτει αποκλειστικά μηχανοκίνητα οχήματα ή συνδυασμούς οχημάτων των οποίων η ΜΑΜΦΟ δεν υπερβαίνει τους 3,5 τόνους διαθέτει οικονομική επιφάνεια τουλάχιστον 1800 ευρώ για το πρώτο χρησιμοποιούμενο όχημα και 900 ευρώ για κάθε επιπλέον χρησιμοποιούμενο όχημα. | | | |
| Ικανότητας | | Η επιχείρηση διαθέτει την κατάλληλη επαγγελματική επάρκεια. Για να πληροί την απαίτηση της κατάλληλης επαγγελματικής επάρκειας, η μεταφορική επιχείρηση ορίζει διαχειριστή μεταφορών που έχει την κατοικία του σε Κράτος - Μέλος της Ευρωπαϊκής Ενωσης, κατέχει Πιστοποιητικό Επαγγελματικής Επάρκειας (ΠΕΕ), πληροί τα εχέγγυα αξιοπιστίας και έχει γνήσια σχέση με την επιχείρηση (ως ιδιοκτήτης της επιχείρησης, υπάλληλος, μέλος ΔΣ, εταίρος, μέτοχος) ή ασκεί τα καθήκοντα διαχειριστή μεταφορών βάσει σύμβασης με την επιχείρηση. | | | |
|  | | | | | |

|  |
| --- |
| **Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:** |
|  1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:………………………………………………………………………………………………..   2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας   3. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας   4. Να σας αποσταλεί με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στο email:…………………………………………………………... |

**ΣΥΜΒΑΣΗ**

(Ορισμός Διαχειριστή Μεταφορών)

Στην ……………………………………………… σήμερα στις ………………… οι συμβαλλόμενοι:

1. Ο/Η ………………………………………………………………………………..………………. του …………………………………………………………………………………………. που κατοικεί ……………………………………………….……………….....…................................................... με ΑΔΤ ………………………..… και ΑΦΜ ……………………………….…. και
2. Ο/Η ………………………………………………………………………………………………… του …………………………………………………………………………..….………….. που κατοικεί ……………………………………………….……………….....…................................................... με ΑΔΤ …..……………….…… και ΑΦΜ ……………..………………… κάτοχος του υπ’ αριθμ. ……………………………………… Πιστοποιητικού Επαγγελματικής Επάρκειας (Π.Ε.Ε.) συμφώνησαν, συνομολόγησαν και συναποδέχτηκαν τα ακόλουθα:

Ο πρώτος των συμβαλλομένων ορίζει ως διαχειριστή μεταφορών τον δεύτερο εξ αυτών ο οποίος θα εκτελεί κατά τρόπο αποτελεσματικό και συνεχή τα καθήκοντα του διαχειριστή ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΙΚΩΝ μεταφορών για λογαριασμό της επιχείρησης με επωνυμία ………………………………………………………………..………………………………………………………………….…………………….………………… έως ………………….…………….………

Στα καθήκοντά του αυτά περιλαμβάνονται ιδίως αυτά που συνοδεύονται με τη διαχείριση της συντήρησης των οχημάτων, τον έλεγχο των συμβάσεων και των παραστατικών μεταφοράς, τη βασική λογιστική, τη διάθεση των φορτίων ή την κατανομή ων υπηρεσιών σε οδηγούς και οχήματα και τον έλεγχο των διαδικασιών που αφορούν την ασφάλεια (άρθρο 4 ΕΚ αριθ. 1071/2009).

Η παρούσα αφού διαβάστηκε και βεβαιώθηκε υπογράφεται νόμιμα, όπως ακολουθείται

**Οι Συμβαλλόμενοι**

1. Συμβαλλόμενος 2. Συμβαλλόμενος