### Α Ι Τ Η Σ Η

**Περιγραφή αιτήματος :** «Άδεια κυκλοφορίας αστικού ή υπεραστικού λεωφορείου δημόσιας χρήσης (αρχική ταξινόμηση)»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** | | Ενιαίο ψηφιακό πιστοποιητικό ταξινόμησης οχήματος. | | |  |  |  | |
| **2** | | Τιμολόγιο αγοράς ή μίσθωσης (leasing) ΛΔΧ. | | |  |  |  | |
| **3** | | Πρακτικό Επιθεώρησης οχήματος. | | |  |  |  | |
| **4** | | Ασφαλιστική ενημερότητα φυσικών, νομικών προσώπων (eΕΦΚΑ).  Η διαδικασία αφορά στη χορήγηση Αποδεικτικού Ασφαλιστικής Ενημερότητας (ΑΑΕ), η οποία απευθύνεται σε επιχειρήσεις (νομικά ή φυσικά πρόσωπα), απογεγραμμένες ή αναπόγραφες στο Μητρώο Εργοδοτών κοινών επιχειρήσεων του e-ΕΦΚΑ, και σε φυσικά πρόσωπα.  <https://www.gov.gr/ipiresies/epikheirematike-drasterioteta/apaskholese-prosopikou/asphalistike-enemeroteta-phusikon-nomikon-prosopon-eephka> | | |  |  |  | |
| **5** | | Φωτοαντίγραφο ισχύουσας Άδειας άσκησης Επαγγέλματος Οδικού Μεταφορέα Επιβατών. | | |  |  |  | |
| **6** | | Βεβαίωση αντιπροσωπείας εισαγωγής από την οποία θα προκύπτει το έτος κατασκευής του πλαισίου.  Δεν επιτρέπεται η χορήγηση άδειας κυκλοφορίας σε μεταχειρισμένα ΛΔΧ που έχουν υπερβεί τα δεκαπέντε (15) έτη από το έτος κατασκευής του πλαισίου, μη-υπογιζομένου του έτους κατασκευής. | | |  |  |  | |
| **7** | | Αστυνομική Ταυτότητα ή άλλο αντίστοιχο έγγραφο ταυτοπροσωπίας. (Διαβατήριο ή Άδεια Οδήγησης ή Ατομικό βιβλιάριο υγείας ή Άδεια Διαμονής).  Σε περίπτωση που η αίτηση δεν υποβάλλεται αυτοπροσώπως από τον ενδιαφερόμενο πρέπει να συνοδεύεται από εξουσιοδότηση. | | |  |  |  | |
| **8** | | Αντίγραφο καταστατικού και τυχόν τροποποιήσεις του με σχετικό αποδεικτικό κατάθεσης στην αρμόδια υπηρεσία Γ.Ε.ΜΗ. Για τις Α.Ε. και Ι.Κ.Ε. προσκομίζεται βεβαίωση από την αρμόδια υπηρεσία Γ.Ε.ΜΗ για τη σύσταση και την ισχύουσα εκπροσώπησή της.  Εφαρμόζεται για την απόδειξη της ταυτότητας Νομικού προσώπου. | | |  |  |  | |
| **9** | | Απόδειξη καταβολής τέλους έκδοσης Αδείας. | | |  |  |  | |
| **10** | | Βεβαίωση καλής λειτουργίας περιοριστή ταχύτητας.  Στα καινούρια ΛΔΧ η βεβαίωση χορηγείται από την αντιπροσωπεία και υποβάλλεται μαζί με υπεύθυνη δήλωση του ιδιοκτήτη. Στα μεταχειρισμένα η βεβαίωση χορηγείται από συνεργείο και υποβάλλεται μαζί με υπεύθυνη δήλωση του ιδιοκτήτη. | | |  |  |  | |
| **11** | | Βεβαίωση ύπαρξης ταχογράφου.  Η βεβαίωση χορηγείται από το συνεργείο. | | |  |  |  | |
| **12** | | Βεβαίωση βαθμονόμησης του ταχογράφου.  Η βεβαίωση χορηγείται από συνεργείο μετά την χορήγηση πινακίδων αριθμού κυκλοφορίας. | | |  |  |  | |
| **13** | | Ισχύον Δελτίο Τεχνικού Ελέγχου – ΚΤΕΟ.  Αν πρόκειται για μεταχειρισμένο λεωφορείο εσωτερικού. | | |  |  |  | |
| **14** | | Άδεια κυκλοφορίας αλλοδαπής.  Αποκλειστικά για μεταχειρισμένα εξωτερικού υποβάλλεται η προηγούμενη άδεια κυκλοφορίας από την οποία πρέπει να διαπιστώνεται η ύπαρξη ABS. | | |  |  |  | |
| **15** | | Προηγούμενη άδεια κυκλοφορίας.  Αποκλειστικά για μεταχειρισμένα εσωτερικού υποβάλλεται η προηγούμενη άδεια κυκλοφορίας. | | |  |  |  | |
| **Νομοθεσία**   1. Νόμος 4530/2018 (ΦΕΚ 59/Α) Άρθρα 35 2. Νόμος 2963/2001 (ΦΕΚ 268/Α) 3. Κοινή Υπουργική Απόφαση 1071/2023 (ΦΕΚ 33694/Β) 4. Υπουργική Απόφαση 13985/2005 (ΦΕΚ 321/Β) 5. Υπουργική Απόφαση 54847/2655/03/2004 (ΦΕΚ 607/Β) 6. Υπουργική Απόφαση 37492/1795/2003 (ΦΕΚ 922/Β) | | | | | | | | |
| **Περιγραφή**  Η διαδικασία αφορά στην έκδοση άδειας κυκλοφορίας και χορήγηση κρατικών πινακίδων Αστικού, Ημιαστικού ή Υπεραστικού ΛΔΧ συγκοινωνιακών φορέων. | | | | | | | | |
| **Παρατηρήσεις**  Εκτιμώμενος χρόνος: 1 έως 3 ημέρες. | | | | | | | | |
| **Σημειώσεις**  Η αίτηση με τα απαραίτητα δικαιολογητικά υποβάλλεται στη Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών της Περιφερειακής Ενότητας όπου έχει την έδρα της η μεταφορική επιχείρηση.  Στην περίπτωση αίτησης φυσικού προσώπου-μετόχου συγκοινωνιακού φορέα, απαιτείται η αντικατάσταση ήδη κυκλοφορούντος ΛΔΧ ενταγμένου στον συγκοινωνιακό φορέα. Αυτό διαπιστώνεται από την Διεύθυνση Μεταφορών και Συγκοινωνιακών της οικείας Περιφερειακής Ενότητας.  Αρχική έκδοση βιβλίου μεταβολών και κυριότητας του λεωφορείου και καταχώρηση συμφωνιών μεταβιβάσεων σύμφωνα με το Ν.Δ. 1146/72 (ΦΕΚ 64 Α΄) και την ΥΑ ΣΤ-3365/1973 (ΦΕΚ 166 Β΄).  Διενέργεια επιθεώρησης και σύνταξη σχετικού πρακτικού από την αρμόδια για την ταξινόμηση του λεωφορείου Περιφερειακή Δ/νση Μεταφορών και Επικοινωνιών. Αφορά καινούριο.  Η έκδοση άδειας κυκλοφορίας πραγματοποιείται μόνο για ΚΤΕΛ ΑΕ ή ΚΤΕΛ, κατόπιν Απόφασης της γενικής Συνέλευσης τους για τον καθορισμό του επιπλέον αριθμού των λεωφορείων που απαιτούνται για την κάλυψη των μεταφορικών αναγκών τους. Αφορά καινούριο.  Διενέργεια επιθεώρησης και σύνταξη σχετικού πρακτικού από την αρμόδια για την ταξινόμηση του λεωφορείου Περιφερειακή Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών αν καλύπτεται από έγκριση τύπου ή διενέργεια ελέγχου για τη διαπίστωση συμμόρφωσης με τις διατάξεις της ΥΑ 37492/1795/03 (ΦΕΚ 922 Β) από ΚΤΕΟ που διαθέτει διάδρομο ειδικών ελέγχων. Αφορά μεταχειρισμένο εξωτερικού.  Αν το λεωφορείο κυκλοφορούσε ως αστικό, υπεραστικό ή ημιαστικό στην Ελλάδα, ταξινομείται. Αν δεν κυκλοφορούσε, διενεργείται έλεγχος για τη διαπίστωση συμμόρφωσης με τις διατάξεις της ΥΑ 37492/1795/03 (ΦΕΚ 922 Β) από ΚΤΕΟ που διαθέτει διάδρομο ειδικών ελέγχων. Αφορά μεταχειρισμένο εσωτερικού. | | | | | | | | |
| **Προϋποθέσεις** | | | | | | | | |
| Παλαιότητας | | | | Εφόσον τίθεται για πρώτη φορά σε κυκλοφορία στην Ελλάδα ως υπεραστικό ή ημιαστικό, να είναι ηλικίας μέχρι 15 ετών από το έτος κατασκευής του πλαισίου, του έτους αυτού μη συμπεριλαμβανομένου. (Άρθρο 11 Ν. 2963/2001 όπως ισχύει). | | | | |
| Παλαιότητας | | | | Εφόσον τίθεται για πρώτη φορά σε κυκλοφορία στην Ελλάδα ως αστικό, να είναι ηλικίας μέχρι δεκαοκτώ (18) ετών από το έτος κατασκευής του πλαισίου, του έτους αυτού μη συμπεριλαμβανομένου. (Άρθρο 35 Ν. 4530/2018). | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Κόστος** | | | | | | |
| Τέλος έκδοσης Άδειας Κυκλοφορίας | | 100 €  Το ποσό κατατίθεται αντίστοιχα σε έναν από τους διαθέσιμους τραπεζικούς λογαριασμούς της υπηρεσίας Μεταφορών και Επικοινωνιών στην οποία υποβάλλεται η αίτηση.  IBAN ΒΟΙΩΤΙΑΣ: GR14 0110 7540 0000 7545 4005 622  IBAN ΕΥΒΟΙΑΣ: GR15 0110 7540 0000 7545 4005 895  IBAN ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ: GR56 0110 7540 0000 7545 4003 411  IBAN ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ: GR49 0110 7540 0000 7545 4001 985  IBAN ΦΩΚΙΔΑΣ: GR96 0110 7540 0000 7545 4004 146  Για την έκδοση της άδειας κυκλοφορίας είναι απαραίτητη η προσκόμιση του αποδεικτικού κατάθεσης. Στην αιτιολογία της πληρωμής θα πρέπει να αναγράφεται ο αριθμός πλαισίου του οχήματος. | | | | |

|  |
| --- |
| **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:…………………………………………………………... |