



ΠΡΩΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ  
ΕΝΤΥΠΟ Α'  
ΟΙ ΠΕΡΙ ΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΤΟΥ ΟΔΙΚΟΥ ΜΕΤΑΦΟΡΕΑ ΝΟΜΟΙ ΤΟΥ 2001 ΚΑΙ 2002  
ΚΑΙ  
ΟΙ ΠΕΡΙ ΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΤΟΥ ΟΔΙΚΟΥ ΜΕΤΑΦΟΡΕΑ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΤΟΥ 2001  
(Κανονισμοί 5(1) και 8(1))

Για Επίσημη Χρήση Μόνο

Επάγγελμα Οδικού Μεταφορέα

Αίτηση  
άδειας Οδικού Μεταφορέα(άδεια ΟΜ)

Να συμπληρωθεί με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα

ν στα

**Στοιχεία Επιχείρησης**

**1** Αριθμός Άδειας Ο.Μ. (αν έχει ήδη εκδοθεί)

**2** 1. Αρ.ταυτ. / 2. Αρ. κοιν. ασφαλίσεων  
(αν η άδεια θα/έχει εκδοθεί σε φυσικό πρόσωπο)

1.  2.

**3** Όνομα (στο οποίο θα εκδοθεί ή έχει εκδοθεί  
η άδεια «Α», φυσικό, νομικό ή άλλο πρόσωπο)

Αρ. Ταυτότητας	Επίθετο	Όνομα

**4** Ονοματεπώνυμο όλων των  
προσώπων που μετέχουν στη  
διεύθυνση της επιχείρησης και όλων  
των μετόχων (αν είναι νομικό πρόσωπο)  
που έχουν ποσοστό ίσο ή  
μεγαλύτερο του 20% του μετοχικού  
κεφαλαίου της επιχείρησης (συνεχίστε  
σε ξεχωριστό φύλλο χαρπύ, αν χρειάζεται)

**5** Εμπορικό όνομα επιχείρησης

**6** Διεύθυνση για αλληλογραφία

Ταχ.κώδικας:  Πόλη:

**7** 1. Αριθμός τηλεφώνου / 2. Αριθμός φαξ

1.  2.

Για νομικά πρόσωπα να συμπληρωθεί και το παρόν μέρος:

**8** Αριθμός εγγραφής

**9** Εγγεγραμμένη έδρα

Ταχ.κώδικας:  Πόλη:

## Κατηγορία Αιτούμενης Άδειας ΟΜ

10 Για ποιό λόγο υποβάλλετε την αίτηση ;

- για χορήγηση νέας άδειας ΟΜ  1
- για προσθήκη νέας κατηγορίας μεταφορών  2
- για αλλαγή του προσώπου που έχει για την επιχείρηση την επαγγελματική επάρκεια  3

11 Για ποιά κατηγορία οδικών μεταφορών υποβάλλετε την αίτηση ;

- για διεθνείς εμπορευματικές  1
- για εσωτερικές εμπορευματικές  2
- για διεθνείς επιβατικές μεταφορές σε έκτακτες γραμμές  3
- για διεθνείς επιβατικές μεταφορές σε τακτικές γραμμές  4
- για εσωτερικές επιβατικές μεταφορές σε έκτακτες γραμμές  5
- για εσωτερικές επιβατικές μεταφορές σε τακτικές γραμμές  6

## Επαγγελματική Επάρκεια

12 Για το/τα πρόσωπο/α που πληροί/ούν για την επιχείρηση την επαγγελματική επάρκεια να συμπληρωθεί και το παρον μέρος:

Αρ. ταυτότητας:

Όνομα:

Διεύθυνση οικίας:

Ταχ. κωδ.:

Πόλη:

Διεύθυνση εργασίας:

Ταχ. κωδ.:

Πόλη:

Αρ. ταυτότητας:

Όνομα:

Διεύθυνση οικίας:

Ταχ. κωδ.:

Πόλη:

Διεύθυνση εργασίας:

Ταχ. κωδ.:

Πόλη:

## ΕΛΕΓΧΟΣ

Βεβαιωθείτε ότι έχετε επισυνάψει:

- ➔ Για όλα τα πρόσωπα που μετέχουν στη διεύθυνση της επιχείρησης και για όλους τους μετόχους που έχουν ποσοστό ίσο ή μεγαλύτερο του 20% του μετοχικού κεφαλαίου της επιχείρησης:

πιστοποιητικό αξιοπιστίας απο τον Αρχηγό Αστυνομίας, και

πιστοποιητικό μη πτώχευσης απο τον Επίσημο Παραλήπτη και Έφορο Εταιρειών

- ➔ Για το πρόσωπο που κατέχει για την επιχείρηση πιστοποιητικό επαγγελματικής επάρκειας:

πιστοποιητικό αξιοπιστίας απο τον Αρχηγό Αστυνομίας

πιστοποιητικό μη πτώχευσης απο τον Επίσημο Παραλήπτη και Έφορο Εταιρειών, και

φωτοαντίγραφο του πιστοποιητικού επαγγελματικής επάρκειας

- ➔ Για την επιχείρηση:

Τραπεζική κατάσταση (Bank statement) των τελευταίων τριών μηνών

Βεβαίωση για το κεφάλαιο και τα αποθεματικά της επιχείρησης

Κατάσταση ενεργητικού (Statement of assets)(για νομικά πρόσωπα)

Λογαριασμούς κερδοζημιών (ελεγμένους)(για νομικά πρόσωπα), και

Βεβαίωση για τις δυνατότητες υπέρβασης (Overdraft)

- ➔ Πιστοποιητικό σύστασης της εταιρείας (αν η επιχείρηση είναι εγγεγραμμένη εταιρεία), και

- ➔ Απόδειξη πληρωμής του νενομισμένου τέλους.

#### **ΠΡΟΣΟΧΗ**

- Εάν δεν επισυναφθούν **ΟΛΑ** τα πιστοποιητικά, βεβαιώσεις και άλλα έγγραφα που ζητούνται η αίτηση δε θα εξεταστεί. Τα πιστοποιητικά και οι βεβαιώσεις που θα επισυναφθούν θα πρέπει να έχουν εκδοθεί πρόσφατα και να μην έχει περάσει διάστημα μεγαλύτερο των τριών μηνών από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης.
- Η συμπλήρωση του έντυπου αυτού δε νομιμοποιεί την πραγματοποίηση των μεταφορών για τις οποίες ζητείται η άδεια. Θα πρέπει να αναμένεται:
  - ▶ η χορήγηση της άδειας ΟΜ, και
  - ▶ η αδειοποίηση των οχημάτων με τα οποία θα ασκούνται οι μεταφορές.

#### **Δήλωση**

Δηλώνω ότι στο παρόν έντυπο κατέγραψα όλα τα στοιχεία που έχουν ζητηθεί, ότι οι πληροφορίες είναι ορθές, απο ό,τι γνωρίζω, και ότι το έντυπο συμπληρώθηκε απο εμένα ιδιόχειρα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη θα έχει ως αποτέλεσμα να μη χορηγηθεί η άδεια ΟΜ που ζητήθηκε ή αν τυχόν χορηγηθεί να ανακληθεί αμέσως.

Δηλώνω επίσης ότι σε περίπτωση που εγκριθεί η αίτηση αυτή η επιχείρηση θα ασκεί το μεταφορικό επάγγελμα όπως προβλέπεται στους Νόμους και τους Κανονισμούς περί της Πρόσβασης στο Επάγγελμα του Οδικού Μεταφορέα .

Αντιλαμβάνομαι ότι η διεύθυνση της επιχείρησης οφείλει όπως:

- (α) πριν περάσουν τρεις μήνες, ενημερώνει το Συμβούλιο:
  - για τυχόν αλλαγή στα πρόσωπα που διευθύνουν την επιχείρηση
  - για τυχόν καταδίκη προσώπου που διευθύνει την επιχείρηση
  - για τυχόν πτώχευση προσώπου που διευθύνει την επιχείρηση
  - αν έπαυσαν να πληρούνται οι προϋποθέσεις που αναφέρονται στις παραγράφους (β) και (γ) του εδαφίου (1) του άρθρου 6 του Νόμου, και
- (β) διαβιβάζει στο Συμβούλιο κάθε τέσσερα χρόνια:
  - πλήρεις, ελεγμένους λογαριασμούς κερδοζημιών της επιχείρησης
  - βεβαιώσεις απο τραπεζικό ή άλλο παρόμοιο χρηματοπιστωτικό ίδρυμα για τη διαπίστωση της οικονομικής επιφάνειας της επιχείρησης

Υπογραφή

(Να υπογραφεί από τον ιδιοκτήτη ή το γραμματέα του νομικού προσώπου ή το διευθύνοντα σύμβουλο αυτού ή το συνεταίρο ή το διευθυντή της επιχείρησης που πληροί για αυτήν το προσόν της επαγγελματικής επάρκειας. Στην τελευταία περίπτωση να επισυναφθεί εξουσιοδότηση από τον ιδιοκτήτη ή το γραμματέα του νομικού προσώπου).

Όνοματεπώνυμο

Θέση στην επιχείρηση

Ημερομηνία