

ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΠΡΟΣ:

1. ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ ΔΗΜΟΥ ΔΙΟΝΥΣΟΥ
2. ΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΔΙΟΝΥΣΟΥ

ΘΕΜΑ: Χορήγηση θέσης στάθμευσης ΑΜΕΑ επί της οδού Μεγ. Αλεξάνδρου 38 στη Δ.Ε. Άνοιξης.

Έχοντας υπόψη:

- 1) Τα άρθρα 73 & 83 του Ν.3852/10 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης»,
- 2) Τα άρθρα 79 & 82 του Ν. 3463/2006 «Κώδικας Δήμων & Κοινοτήτων»,
- 3) Το Π.Δ. 241/2005,
- 4) Το Ν.1798/88,
- 5) Το Ν.1882/90,
- 6) Την 21/2015 απόφαση του Τοπικού Συμβουλίου Άνοιξης.

Επί του θέματος σας ενημερώνουμε για τα ακόλουθα:

Θέση στάθμευσης ΑΜΕΑ δικαιούνται όσοι παθόντες ανήκουν στις περιπτώσεις που αναφέρονται κατωτέρω:

- 1). Πάσχουν από πλήρη παράλυση των κάτω ή άνω άκρων ή αμφοτερόπλευρο ακρωτηριασμό αυτών.
- 2). Εμφανίζουν σοβαρή κινητική αναπηρία :
Α) του ενός ή και των δύο κάτω άκρων με ποσοστό αναπηρίας συνολικά όχι μικρότερο του 67%.
Β) του ενός ή και των δύο άκρων με συμμετοχή κινητικής αναπηρίας του ενός ή και των δύο άνω άκρων, με ποσοστό αναπηρίας συνολικά όχι μικρότερο του 67% από τα οποία τα 40% τουλάχιστον από το ένα κάτω άκρο.
- 3). Εμφανίζουν ολική τύφλωση και στα δύο μάτια με ποσοστό αναπηρίας 100%.
- 4). Πάσχουν από βαριά νοητική υστέρηση με δείκτη νοημοσύνης κάτω του 40%.
- 5). Πάσχουν από μεσογειακή αναιμία, από συγγενή αιμορραγική διάθεση (αιμορροφιλία).
- 6). Πάσχουν από νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου.
- 7). Πάσχουν από αυτισμό που συνοδεύεται από επιληπτικές κρίσεις ή νοητική υστέρηση, ή οργανικό ψυχοσύνδρομο, οι οποίοι εξαιτίας των παθήσεων αυτών έχουν καταστεί ανάπηροι με συνολικό ποσοστό αναπηρίας από 67% και άνω, είναι ανάκανοι για εργασία και έχουν ανάγκη βοήθειας.

Προκειμένου να εξεταστεί αίτημα για παραχώρηση θέσης στάθμευσης για ΑΜΕΑ, ο ενδιαφερόμενος πρέπει να προσκομίσει τα κατωτέρω δικαιολογητικά:

1. Πρόσφατη γνωμάτευση από το ΚΕΠΑ (Κέντρου πιστοποίησης αναπηρίας) με το ποσοστό αναπηρίας.
2. Φωτοαντίγραφο του συμβολαίου ιδιοκτησίας του ακινήτου ή του μισθωτηρίου συμβολαίου σε περίπτωση ενοικίασης. Στην περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος φιλοξενείται από συγγενικό πρόσωπο θα πρέπει να προσκομίζεται αποδεικτικό έγγραφο (π.χ. αντίγραφο φορολογικής δήλωσης).

3. Πρόσφατος λογαριασμός από Υπηρεσία Κοινής Ωφέλειας (π.χ. ΔΕΗ, ΟΤΕ κ.λ.π.).
4. Φωτοαντίγραφο άδειας κυκλοφορίας αυτοκινήτου (κάτοχος ο ίδιος ή συγγενείς α' βαθμού και σύζυγοι που διαμένουν στην ίδια κατοικία).
5. Φωτοτυπία διπλώματος οδηγού.
6. Υπεύθυνη δήλωση Ν.1599/86 στην οποία δηλώνεται:
 - i. Η διεύθυνση της μόνιμης κατοικίας του ανάπηρου
 - ii. Αν το κινητικά ανάπηρο άτομο διαμένει με συγγενή (α' βαθμού)
 - iii. Ότι δεν διαθέτει ο αιτών/αιτούσα θέση στάθμευσης σε πρασιά, pilotis ή κλειστό χώρο στάθμευσης ή ακάλυπτο χώρο της οικίας του.

Στην εξεταζόμενη περίπτωση κατατέθηκε αίτηση για χορήγηση θέσης στάθμευσης ΑΜΕΑ επί της οδού Μεγ. Αλεξάνδρου 38 στη Δ.Ε. Άνοιξης.

Την αίτηση συνόδευσαν τα εξής δικαιολογητικά:

- 1) Έγγραφο γνωστοποίησης αποτελέσματος πιστοποίησης αναπηρίας του Υποκαταστήματος ΙΚΑ-ΕΤΑΜ/ΚΕΠΑ – Περ/κό Υποκατάστημα απονομής συντάξεων για την κα. Γκουζούνη Αμαλία του Αησιλάου (αιτούσα) με ημερομηνία έκδοσης 14/10/2015.
- 2) Ιδιωτικό συμφωνητικό μίσθωσης της κατοικίας επί της οδού Μεγ. Αλεξάνδρου στην Άνοιξη Αττικής.
- 3) Πρόσφατος λογαριασμός εταιρείας παροχής ηλεκτρικής ενέργειας και εταιρείας τηλεφωνίας.
- 4) Φωτοαντίγραφο άδειας κυκλοφορίας του οχήματος για το οποίο αιτείται να χορηγηθεί η θέση.
- 5) Φωτοτυπία διπλώματος οδηγού.
- 6) Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86.
- 7) Σκαρίφημα της θέσης της οικίας της.

Από τα ανωτέρω δικαιολογητικά προκύπτουν τα εξής:

- 1) Το έγγραφο γνωστοποίησης αποτελέσματος πιστοποίησης αναπηρίας, αναφέρει τα αποτελέσματα αξιολόγησης της Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής του ΚΕ.Π.Α. σε σχέση με τις παθήσεις της αιτούσας από όπου προκύπτει:
 - α. ότι το συνολικό ποσοστό αναπηρίας της ανέρχεται σε 80% (κατά ιατρική πρόβλεψη εφ όρου ζωής).
 - β. ότι δε χρήζει βοήθειας και συμπαράστασης ετέρου προσώπου έως 30/06/2016 (κατά ιατρική κρίση).
 - γ. ότι στην κινητική αναπηρία δε φέρει πιστοποίηση αναπηρίας.
 - δ. ότι οι αναφερόμενες παθήσεις δεν περιλαμβάνονται στις περιπτώσεις για τις οποίες δικαιούνται οι παθόντες αυτών θέση στάθμευσης ΑΜΕΑ.
- 2) Προσκομίζεται ιδιωτικό συμφωνητικό μίσθωσης κατοικίας στην οδό όπου ζητείται η χορήγηση θέσης στάθμευσης, όπου μισθώτρια φαίνεται η αιτούσα.
- 3) Προσκομίζονται αντίγραφα λογαριασμών εταιρείας παροχής ηλεκτρικής ενέργειας και εταιρείας τηλεφωνίας, στο όνομα της αιτούσας και στην διεύθυνση όπου ζητείται η χορήγηση της θέσης.
- 4) Προσκομίζεται άδεια κυκλοφορίας οχήματος, κάτοχος του οποίου είναι η αιτούσα της θέσης στάθμευσης.
- 5) Προσκομίζεται το δίπλωμα οδήγησης της αιτούσας.
- 6) Προσκομίζεται Υ.Δ. όπου εκτός των άλλων δηλώνεται ότι η μόνιμη κατοικία της αιτούσας είναι στη διεύθυνση όπου ζητείται η θέση στάθμευσης και ότι ο υπάρχων χώρος στάθμευσης εντός

της ιδιοκτησίας δεν μπορεί να χρησιμοποιηθεί λόγω βλαβών από πλημμύρες για τις οποίες έχει ζητήσει να αποζημιωθεί.

7) Το όχημα για το οποίο ζητείται η χορήγηση θέσης στάθμευσης ΑΜΕΑ έχει αριθμό κυκλοφορίας ΖΧΚ-1572.

Επίσης, από την υφιστάμενη κατακόρυφη σήμανση της οδού Μεγ. Αλεξάνδρου στο τμήμα της μεταξύ των οδών Κρήτης και Καρδίτσας, δεν προκύπτει η απαγόρευση στάθμευσης παρά την οδό εμπροσθεν της οικίας επί της οδού Μεγ. Αλεξάνδρου 38.

Τέλος, με την υπ' αριθμ. 21/2015 απόφαση του Τοπικού Συμβουλίου της Δημοτικής Κοινότητας Άνοιξης αποφασίστηκε ομόφωνα η παραχώρηση θέσης στάθμευσης ΑΜΕΑ στην οδό Μ. Αλεξάνδρου 38 στη Δ.Ε. Άνοιξης.

Κατόπιν των ανωτέρω προτείνεται:

η λήψη απόφασης από την Επιτροπή Ποιότητας Ζωής & το Δημοτικό Συμβούλιο Διονύσου για τη χορήγηση ή μη θέσης στάθμευσης ΑΜΕΑ επί της οδού Μεγ. Αλεξάνδρου 38 στη Δ.Κ. Άνοιξης για το όχημα με αρ. κυκλοφορίας ΖΧΚ-1572.

Συν.:

1. Η από 20/10/2015 αίτηση της κα. Γκουζούνη Αμαλίας.
2. Έγγραφο γνωστοποίησης αποτελέσματος πιστοποίησης αναπηρίας του Υποκαταστήματος ΙΚΑ-ΕΤΑΜ/ΚΕΠΑ – Περ/κό Υποκατάστημα απονομής συντάξεων για την κα. Γκουζούνη Αμαλία.
3. Ιδιωτικό συμφωνητικό μίσθωσης κατοικίας.
4. Λογαριασμός εταιρείας παροχής ηλεκτρικής ενέργειας και εταιρείας τηλεφωνίας.
5. Φωτοαντίγραφο άδειας κυκλοφορίας οχήματος.
6. Φωτοτυπία διπλώματος οδηγού.
7. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86.

Ε.Δ.

1. Γεν. Αρχείο
2. Αρχείο Δ.Τ.Υ.
3. Φ. Εισηγήσεων
4. Φ. Υπηρεσίες Δ. Διονύσου

Η Προϊσταμένη Δ/σης
Τεχνικών Υπηρεσιών

Άννα Αγγελίνα
Πολιτικός Μηχανικός



ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΔΡΟΣΙΑ, 30 /11/2015

Αγγελική Κοιμωτάκη
Τοπογράφος Μηχανικός

23-10-2015 Δ/Υ64 Τ.4

Άνοιξη 21/10/2015

Αρ. Πρωτ: 29655

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΔΙΟΝΥΣΟΥ
ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ
ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΑΝΟΙΞΗΣ
Οδός Κανάρη αρ.3
τηλ. 213-2139800 - ΦΑΞ: 2132139822

ΠΡΟΣ

Δήμαρχο Δήμου Διονύσου
κ. Ζαμάνη Διονύσιο

Πρόεδρο της Επιτροπής Ποιότητας
Ζωής Δήμου Διονύσου
κ. Λυρούδια Ευάγγελο

Πρόεδρο Δ.Σ. Δήμου Διονύσου
κ. Γιαννουλάτο Σπυρίδωνα

ΘΕΜΑ: « Διαβίβαση της 21ης απόφασης της 8ης συνεδρίασης του Τοπικού Συμβουλίου της Δημοτικής Κοινότητας Άνοιξης του Δήμου Διονύσου ».

Σας διαβιβάζουμε, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3852/2010 Περί Καλλικράτη, την υπ' αριθμ.: 21/2015 απόφαση, η οποία ελήφθη κατά την 8^η συνεδρίαση του Συμβουλίου της Δημοτικής Κοινότητας Άνοιξης στις 20/10/2015 και ημέρα Τρίτη σε (3) τρία αντίγραφα μαζί με το σχετικό Αποδεικτικό Δημοσίευσης και λοιπών εγγράφων.

Παρακαλούμε να προβείτε στις από το Νόμο απαραίτητες ενέργειες.

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

- 1.-Αποδεικτικό δημοσίευσης
- 2.-Πίνακας
- 3.-21η/2015 Απόφαση

Ο Πρόεδρος του Συμβουλίου
της Δημοτικής Κοινότητας Άνοιξης
του Δήμου Διονύσου



ΤΗΛΕΡΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ

ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ ΠΡΑΚΤΙΚΟΥ

Στη Δημοτική Ενότητα Άνοιξης, σήμερα την 20η του μήνα Οκτωβρίου του έτους 2015 ημέρα της εβδομάδος Τρίτη και ώρα 13:00 το Συμβούλιο της Δημοτικής Ενότητας Άνοιξης του Δήμου Διονύσου συνήλθε σε τακτική δημόσια συνεδρίαση, ύστερα από την με αριθ. πρωτ.: 29000/15-10-2015 έγγραφη πρόσκληση του Προέδρου της Δημοτικής Ενότητας, που δημοσιεύθηκε στον πίνακα ανακοινώσεων της Δημοτικής Ενότητας και επιδόθηκε σε κάθε ένα Σύμβουλο, σύμφωνα με τις διατάξεις του αρθ.88 του Ν. 3852/2010 για συζήτηση & λήψη απόφασης των παρακάτω θεμάτων της ημερήσιας διάταξης:

Θέμα 1^ο: «Προέγκριση ή μη ίδρυσης καταστήματος υγειονομικού ενδιαφέροντος Λιανικής Διάθεσης Τροφίμων και Ποτών Έπιχειρηση Λιανικής και Χονδρικής Διάθεσης Τροφίμων Βιολογικών Προϊόντων (παντοπωλείο-οπωροπωλείο-κρεοπωλείο-αυγοπωλείο-πρατήριο κατεψυγμένων προϊόντων και πρατήριο άρτου-εμφιαλωμένων ποτών κάβα-προϊόντων αλλαντοποιίας και τυροκομίας)» με τον διακριτικό τίτλο ΒΙΟΑΡΤ, αρ. πρωτ. 28490/9-10-2015 αίτηση του Κωνσταντίνου Μεντζαφού, επί της Λ.Μαραθώνος 45, Άνοιξη».

Πριν από την έναρξη της συνεδρίασης αυτής ο Πρόεδρος του Συμβουλίου της Δημοτικής Ενότητας Άνοιξης διαπίστωσε ότι υπάρχει νόμιμη απαρτία δεδομένου ότι σε σύνολο 5 μελών ήταν από τους κ.κ. Συμβούλους της Δημοτικής Ενότητας :

ΠΑΡΟΝΤΕΣ

- 1) Πιπέρης Χαράλαμπος
- 2) Πολίτη-Παπάζογλου Μαρία-Ειρήνη
- 3) Κυριάκης Δημήτριος

ΑΠΟΝΤΕΣ

- 1) Καβούρης Θεόδωρος
- 2) Μανώλογλου Χρύσα

Τα πρακτικά τηρήθηκαν από την υπάλληλο του Δήμου Διονύσου Μαρουλάκη Ζωή. Στην συνεδρίαση παραβρέθηκε και ο Εντεταλμένος Δημοτικός Σύμβουλος Άνοιξης κ. Κωστάκης Δημήτριος. Ο Πρόεδρος ύστερα από τη διαπίστωση της απαρτίας, κήρυξε την έναρξη της συνεδρίασης, με το εκτός ημερησίας διάταξης θέμα, με την μορφή του κατεπείγοντος, λόγω της αναγκαιότητας βελτίωσης του τρόπου διαβίωσης των ατόμων με αναπηρία και την βέλτιστη εξυπηρέτηση των ευπαθών αυτών κοινωνικών ομάδων.

Το θέμα μπήκε σε ψηφοφορία

αποφασίστηκε ομόφωνα

η συζήτηση του θέματος της εκτός ημερησίας διάταξης.

ΘΕΜΑ ΕΚΤΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ:

Θέμα 1^ο: «Παραχώρηση θέσης στάθμευσης ΑΜΕΑ στην οδό Μ. Αλεξάνδρου 38 στην

Δ.Ε.Ανοιξης».

ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Έχοντας υπόψη:

- 1) Τα άρθρα 73 & 83 του Ν.3852/10 «*Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης*»,
- 2) Τα άρθρα 79 & 82 του Ν. 3463/2006 «*Κώδικας Δήμων & Κοινοτήτων*»,
- 3) Το Π.Δ. 241/2005,
- 4) Το Ν.1798/88,
- 5) Το Ν.1882/90.

Επί του θέματος σας ενημερώνουμε για τα ακόλουθα:

Θέση στάθμευσης ΑΜΕΑ δικαιούνται όσοι παθόντες ανήκουν στις περιπτώσεις που αναφέρονται κατωτέρω:

- 1). Πάσχουν από πλήρη παράλυση των κάτω ή άνω άκρων ή αμφοτερόπλευρο ακρωτηριασμό αυτών.
- 2). Εμφανίζουν σοβαρή κινητική αναπηρία :
Α) του ενός ή και των δύο κάτω άκρων με ποσοστό αναπηρίας συνολικά όχι μικρότερο του 67%.
Β) του ενός ή και των δύο άκρων με συμμετοχή κινητικής αναπηρίας του ενός ή και των δύο άνω άκρων, με ποσοστό αναπηρίας συνολικά όχι μικρότερο του 67% από τα οποία τα 40% τουλάχιστον από το ένα κάτω άκρο.
- 3). Εμφανίζουν ολική τύφλωση και στα δύο μάτια με ποσοστό αναπηρίας 100%.
- 4). Πάσχουν από βαριά νοητική υστέρηση με δείκτη νοημοσύνης κάτω του 40%.
- 5). Πάσχουν από μεσογειακή αναιμία, από συγγενή αιμορραγική διάθεση (αιμορροφιλία).
- 6). Πάσχουν από νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου.
- 7). Πάσχουν από αυτισμό που συνοδεύεται από επιληπτικές κρίσεις ή νοητική υστέρηση, ή οργανικό ψυχοσύνδρομο, οι οποίοι εξαιτίας των παθήσεων αυτών έχουν καταστεί ανάπηροι με συνολικό ποσοστό αναπηρίας από 67% και άνω, είναι ανίκανοι για εργασία και έχουν ανάγκη βοήθειας.

Προκειμένου να εξεταστεί αίτημα για παραχώρηση θέσης στάθμευσης για ΑΜΕΑ, ο ενδιαφερόμενος πρέπει να προσκομίσει τα κατωτέρω δικαιολογητικά:

1. Πρόσφατη γνωμάτευση από το ΚΕΠΑ (Κέντρου πιστοποίησης αναπηρίας) με το ποσοστό αναπηρίας.
2. Φωτοαντίγραφο του συμβολαίου ιδιοκτησίας του ακινήτου ή του μισθωτηρίου συμβολαίου σε περίπτωση ενοικίασης. Στην περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος φιλοξενείται από συγγενικό πρόσωπο θα πρέπει να προσκομίζεται αποδεικτικό έγγραφο (π.χ. αντίγραφο φορολογικής δήλωσης).
3. Πρόσφατος λογαριασμός από Υπηρεσία Κοινής Ωφέλειας (π.χ. ΔΕΗ, ΟΤΕ κ.λ.π.).
4. Φωτοαντίγραφο άδειας κυκλοφορίας αυτοκινήτου (κάτοχος ο ίδιος ή συγγενείς α' βαθμού και σύζυγοι που διαμένουν στην ίδια κατοικία).
5. Φωτοτυπία διπλώματος οδηγού.
6. Υπεύθυνη δήλωση Ν.1599/86 στην οποία δηλώνεται:
 - i. Η διεύθυνση της μόνιμης κατοικίας του ανάπηρου
 - ii. Αν το κινητικό ανάπηρο άτομο διαμένει με συγγενή (α' βαθμού)
 - iii. Ότι δεν διαθέτει ο αιτών/αιτούσα θέση στάθμευσης σε πρασιά, pilotis ή κλειστό χώρο στάθμευσης ή ακάλυπτο χώρο της οικίας του.

Στην εξεταζόμενη περίπτωση κατατέθηκε αίτηση με αριθμ.πρωτ.29471/20-10-2015 για χορήγηση θέσης στάθμευσης ΑΜΕΑ επί της οδού Μ. Αλεξάνδρου 38 στη Δ.Κ. Ανοιξης.

Την αίτηση τη συνόδευαν τα εξής δικαιολογητικά:

- 1.Γνωμάτευση της Α' βάρθμιας Υγειονομικής Επιτροπής τοπικού υποκαταστήματος του ΙΚΑ από τον Σεπτέμβριο του 2015 που αφορά την ενδιαφερόμενη.
- 2.Ιδιωτικό συμφωνητικό κατοικίας στην οδό Μ. Αλεξάνδρου 38 στην Δ.Κ.Ανοιξης.
- 3.Πρόσφατος λογαριασμός εταιρείας τηλεφωνίας και εταιρείας παροχής ηλεκτρικής ενέργειας.
- 4.Φωτοτυπία άδειας κυκλοφορίας του οχήματος, για το οποίο αιτείται να χορηγηθεί η θέση.
- 5.Φωτοτυπία διπλώματος οδηγού.
- 6.Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986.
- 7.Πρόχειρο σκαρίφημα της περιοχής.

Από τα ανωτέρω δικαιολογητικά προκύπτουν τα εξής:

- 1.Στην γνωμάτευση της Α' βάρθμιας Υγειονομικής Επιτροπής το ποσοστό αναπηρίας ανέρχεται σε 80% έως εφ' όρου ζωής.
- 2.Προσκομίζεται ιδιωτικό συμφωνητικό μίσθωσης της κατοικίας, όπου φαίνεται η διεύθυνση της οποίας ζητείται η χορήγηση της θέσης στάθμευσης για το ανάπηρο άτομο.
- 3.Στα αντίγραφα των λογαριασμών επιβεβαιώνεται ότι το όνομα του μισθωτή της κατοικίας συμπίπτει με την αιτούσα.
- 4.Προσκομίζεται το δίπλωμα της αιτούσας.
- 5.Προσκομίζεται η άδεια κυκλοφορίας του οχήματος για το οποίο αιτείται να χορηγηθεί η θέση κάτοχος του οποίου είναι το ίδιο άτομο με το ανάπηρο άτομο. Το όχημα για το οποίο θα χορηγηθεί η θέση στάθμευσης έχει αριθμό κυκλοφορίας ΖΧΚ 1572.
- 6.Προσκομίζεται υπεύθυνη δήλωση όπου δηλώνεται ότι η μόνιμη κατοικία είναι η διεύθυνση που ζητείται η χορήγηση της θέσης στάθμευσης ΑΜΕΑ, ότι διαμένει μαζί με την κόρη της Ειρήνη Καρούμπη και ότι ο υπάρχων χώρος γκαράζ δεν χρησιμοποιείται, γιατί πλημμύρισε τον Σεπτέμβριο του 2014, για το οποίο αιτείται αποζημίωση από τον δήμο.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Προτείνω να παραχωρηθεί η θέση στάθμευσης ΑΜΕΑ στην οδό Μ. Αλεξάνδρου 38 στην Δ.Κ.Ανοιξης για το όχημα με αριθμό κυκλοφορίας ΖΧΚ 1572.

Παρακαλούμε να αποφασίσετε σχετικά με το θέμα.

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

- 1.Η υπ.αρ.29471/20-10-2015 αίτηση της κ. Γκουζούνη Αμαλίας.
- 2.Γνωστοποίηση αποτελέσματος πιστοποίησης αναπηρίας.
- 3.Ιδιωτικό συμφωνητικό μίσθωσης κατοικίας.
- 4.Λογαριασμός εταιρείας τηλεφωνίας.
- 5.Λογαριασμός εταιρείας παροχής ηλεκτρικού ρεύματος.
6. Φωτοαντίγραφο της Άδειας κυκλοφορίας του οχήματος ΖΧΚ 1572.
- 7.Φωτοαντίγραφο της Άδειας οδήγησης της κ.Γκουζούνη Αμαλίας.
- 8.Υπ. Δήλωση Ν.1599/1986.
- 9.Πρόχειρο σκαρίφημα της περιοχής.

Ο Πρόεδρος και τα μέλη του Τοπικού Συμβουλίου μετά από διαλογική συζήτηση αποφάσισαν

ομόφωνα

την παραχώρηση θέσης στάθμευσης ΑΜΕΑ στην οδό Μ. Αλεξάνδρου 38 στην Δ.Ε. Άνοιξης.

Η παρούσα απόφαση έλαβε αύξοντα αριθμό : 21/2015.

Ο Πρόεδρος

Τα Μέλη

ΠΙΠΕΡΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ

1. ΠΟΛΙΤΗ-ΠΑΠΑΖΟΓΛΟΥ ΜΑΡΙΑ-ΕΙΡΗΝΗ

2. ΚΥΡΙΑΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

Ακριβές αντίγραφο
Ο Πρόεδρος του Συμβουλίου
της Δημοτικής Ενότητας Άνοιξης
Άνοιξη 21/10/2015



ΠΙΠΕΡΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ

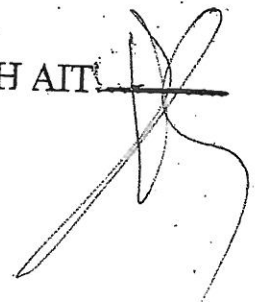
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ ΔΙΟΝΥΣΟΥ
ΔΗΜ. ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΑΝΟΙΗΣ
ΑΡ. ΠΡΩΤ. 9947
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ 20/10/2015

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΔΗΜ. ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ
ΑΝΟΙΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ ΓΚΟΤΖΟΥΝΗ Αναγγελία Μαρί
ΟΝΟΜΑ ΑΜΑΛΙΑ Αναγγελία Μαρί
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ ΑΓΓΕΙΛΑΚΟΣ Γεώργιος Γεώργιος
ΟΝ. ΣΥΖΥΓΟΥ Σταύρος Αναγγελία
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ 25-7-58 Αναγγελία
Δ/ση κατοικίας Α. Α. Γαλαξίας 38
Τ.Κ. 14169
ΤΗΛΕΦΩΝΟ 2108143171
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ Κτίσις
ΑΝΟΙΞΗ 20-10-15

Ο/Η ΑΙΤΩ





Γνωστοποίηση αποτελέσματος πιστοποίησης αναπηρίας

ΕΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΟΣ

Υποκ/μα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ/ΚΕΠΑ ΠΕΡ/ΚΟ ΥΠΟΚ/ΜΑ ΑΠΟΝΟΜΗΣ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ

Αρ. Επιτροπής: 09905/2015/8646

Ημερομηνία: 07/09/2015

Φορέας: Τ.Σ.Α.Υ

ΤΥΠΟΣ Υ.Ε: ΑΥΕ

ΑΜΑ: 56592

ΑΦΜ: 033722836

ΑΜΚΑ: 25075801420

ΑΜ.ΚΕΠΑ: 000384429

ΕΠΩΝΥΜΟ: ΓΚΟΥΖΟΥΝΗ

ΟΝΟΜΑ: ΑΜΑΛΙΑ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ΑΓΗΣΙΛΑΟΣ

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: ΕΛΕΝΗ

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: 25/07/1958

Την ανωτέρω αναφερόμενη μετά από αξιολόγηση από την Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή του ~~Ε.Π.Α. διαπιστώθηκαν οι παρακάτω παθήσεις κατά βαθμό και βαρύτητα:~~

ΧΑΜΗΛΗ ΠΡΟΣΘΕΙΑ ΕΚΤΟΜΗ ΛΟΓΩ ΣΑ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ (2010) ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΧΜΘ-ΑΚΘ
 ΗΠΑΤΙΚΕΣ ΜΕΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΜΕ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΔΙΑΦΡΑΓΜΑΤΟΣΤΟ 2011. ΝΕΕΣ ΗΠΑΤΙΚΕΣ ΜΕΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΤΟ 2014 ΜΕ
 ΝΕΟ ΚΥΚΛΟ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΗΠΑΤΕΚΤΟΜΗ ΤΟ 2014
 ΒΟΒΑΡΕΣ ΥΠΟΝΟΙΕΣ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΩΝ ΜΕΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΣΗΜΕΡΑ
 ΔΙΑΚΟΠΗ ΤΗΣ ΧΜΘ ΠΡΟΣΦΑΤΑ ΛΟΓΩ ΒΑΡΥΤΑΤΩΝ ΕΠΙΠΛΟΚΩΝ
 ΕΤΗΝ ΚΙΝΗΤΙΚΗ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΔΕΝ ΦΕΡΕΙ ΠΑ

Από τα ανωτέρω προκύπτει ότι το συνολικό ποσοστό αναπηρίας της ανέρχεται σε 80% (αριθμ.)
 ΣΤΑΘΝΑ ΤΟΙΣ ΕΚΑΤΟ (ολογράφως) κατά ιατρική πρόβλεψη, από 22/06/2015 έως εφ' όρου ζωής.

Κατά ιατρική κρίση χρήζει βοήθειας και συμπαραστάσεως ετέρου προσώπου: ΟΧΙ
 από 22/06/2015 έως 30/06/2016

Ημερομηνία Κοινοποίησης Γνωμάτευσης

ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ

Αθήνα 14/10/2015

Η ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ
 ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
 ΙΚΑ-ΕΤΑΜ

ΕΛΕΝΗ Σ. ΝΙΑΡΧΑΚΟΥ

Κατά της παρούσας γνωμάτευσης μπορείτε να ασκήσετε προσφυγή στην αρμόδια Β/θμια Υγειονομική Επιτροπή μέσα σε δέκα (10) ημέρες από την κοινοποίηση της παρούσης.



ΛΕΓΟΜΕΝΟ ΑΣΤΟΧΑΝΤΗΡΑΦΟΣ
 Ο ΒΕΒΑΙΩΝ



Αγασμένη Γεωργία

ΕΠΙΣΥΜΒΟΥΛΕΥΜΕΝΟΙ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Σήμερα την 1η του μηνός Νοεμβρίου του έτους 2013 στην πόλη Αθήνα οι υπογράφωντες το συμφωνητικό αυτό αφενός ο Δημήτριος Ελευθερίου... αποκαλούμενος στο εξής «εκμισθωτής», κάτοικος Αθηνών... οδός Αφιδίων... αρ. 15... Α.Φ.Μ. 028050928 και αφετέρου η Ιωάννα Αφειά του... κάτοχος του υπ' αριθ. Χ.Τ.Μ.Ε.Τ. 1 δελτίου ταυτότητας που εκδόθηκε την 1.5.11 από το ΑΣΤ. Τ.Κ. Α.Π. ΣΤ.Α.Φ.Μ. 033722836. αποκαλούμενος στο εξής «μισθωτής», συμφώνησαν από κοινού και αποδέχτηκαν τα εξής :

1. ΜΙΣΘΙΟ. Ο πρώτος συμβαλλόμενος («εκμισθωτής») εκμισθώνει με το συμφωνητικό αυτό στον δεύτερο συμβαλλόμενο («μισθωτή») ένα διαμέρισμα (κατοικία) του 16 οχθίου... ορόφου που βρίσκεται στην πόλη Αθήνα στην οδό... αρ. ... και αποτελείται από τρεις εξής χώρους: ...

2. ΜΙΣΘΩΜΑ. Το μηνιαίο μίσθωμα ορίζεται σε (450) ευρώ... Το μίσθωμα συμφωνείται να καταβάλλεται μέσα στο πρώτο τρίμημο κάθε μήνα στην κατοικία του εκμισθωτή που αναφέρεται παραπάνω ή σε τραπεζικό λογαριασμό που τυχόν θα υποδειχθεί εγγράφως από τον εκμισθωτή. Η καταβολή του μισθώματος αποδεικνύεται μόνο με έγγραφη απόδειξη του εκμισθωτή ή του εξουσιοδοτημένου απ' αυτόν προσώπου, ή της Τραπέζης, αποκλεισμένου κάθε άλλου αποδεικτικού μέσου. Οι συμβαλλόμενοι θεωρούν το μίσθωμα δίκαιο και ανάλογο με την μισθωτική αξία του ακινήτου και παραιτούνται από κάθε δικαίωμα για την αμφισβήτησή του.

3. ΔΙΑΡΚΕΙΑ. Η διάρκεια της παρούσης μίσθωσης ορίζεται σε... Αρχίζει την... και λήγει την...

4. ΕΠΙΜΕΤΡΑ. Για την ακριβή εκπλήρωση των όρων της μίσθωσης, ο μισθωτής κατέβαλε σήμερα απόκως στον εκμισθωτή το ποσό των (900) ευρώ... Το ποσό αυτό που θα αναπροσαρμόζεται σε κάθε αύξηση του μισθώματος κατά το ίδιο ποσοστό, θα του επιστραφεί μετά την εμπρόθεσμα κατά την λήξη της μίσθωσης αποχώρησή του από το μίσθιο, την παράδοση του μισθίου και των κλειδιών του, καθώς και την εκκαθάριση όλων των τυχόν εκκρεμών λογαριασμών. Συμφωνείται ρητά ότι η εγγύηση αυτή δεν μπορεί σε καμία περίπτωση να συμψηφισθεί με τα μισθώματα ή άλλες οφειλές του μισθωτή προς τον εκμισθωτή.

5. ΧΡΗΣΗ. Το μίσθιο θα χρησιμοποιηθεί ως κατοικία του μισθωτή, τ... που ονομάζεται..., καθώς και των εξής μελών της οικογένειάς του:

Απαγορεύεται απόλυτα οποιαδήποτε μετατροπή της χρήσης του μισθίου καθώς και η ολική ή μερική υπομίσθωσή του ή με οποιοδήποτε τρόπο με ή χωρίς αντάλλαγμα παραχώρηση της χρήσης του μισθίου σε τρίτους ή συγκατοίκηση ή φιλοξενία άλλων προσώπων χωρίς την έγγραφη συναίνεση του εκμισθωτή.

6. ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΜΙΣΘΙΟΥ-ΕΠΙΣΚΕΥΣΗ. Ο μισθωτής παρέλαβε το μίσθιο αφού το εξέτασε και το βρήκε της τελείας αρεσκείας του, σε άριστη κατάσταση και απόλυτα κατάλληλο για την χρήση που μισθώθηκε. Για όλη την διάρκεια της μίσθωσης ο εκμισθωτής δεν έχει καμία υποχρέωση συντήρησης, αντικατάστασης ή επισκευής ζημιών και βλαβών του μισθίου, των εγκαταστάσεων και του εξοπλισμού του, (θερμοσίφωνα, απορροφητήρας, τέντες κ.λ.π.) για τα οποία αποκλειστική ευθύνη και υποχρέωση έχει ο μισθωτής.

7. ΠΡΟΣΩΡΙΝΕΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΕΙΣ. Απαγορεύεται στον μισθωτή να επιφέρει οποιαδήποτε προσθήκη, τροποποίηση, μεταρ-

ELPEDISON AE
ELPEDISON ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ
ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
Έδρα: Σώρου 8-10, Καπρία Γ, 151 25 Αθήνα
Α.Φ.Μ.: 999717970 Δ.Ο.Υ.: Φ.Α.Ε ΑΘΗΝΩΝ
ΑΡ.Μ.Σ.: 29ΧΤΗΣΣΑΛΡΩΕΡΑ
www.elpedison.gr

Εξυπηρέτηση Πελατών
Τηλ.: 18128 Fax: 210 3441245
Email: customercare@elpedison.gr



Όνομα/Επωνυμία πελάτη:
ΓΚΟΥΖΟΥΝΗ ΑΜΑΛΙΑ
Διεύθυνση επίδοσης:
ΜΕΓ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ 38
14569 ΑΝΟΙΞΗ

Έναντι



Ο Λογαριασμός μου συνοπτικά

Χρέωση Προμήθειας Ρεύματος (Α):	38,07
Ρυθμιζόμενες Χρεώσεις (Β):	24,89
Διάφορες Χρεώσεις/Πιστώσεις (Γ):	0,00
Φ.Π.Α. (13%): 62,96x13%=	8,18
Ειδ. Τέλος 5%ο Ν.2093/92:	0,00
Χρεώσεις Δήμου & ΕΡΤ:	0,00
Χρέωση Εγγύησης:	0,00

Στοιχεία Λογαριασμού

Στοιχεία Πελάτη: 6853-167319-00
Διεύθυνση Ακινήτου: ΜΕΓ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ 38
14569 ΑΝΟΙΞΗ
ΑΦΜ: 033722836 ΔΟΥ: ΚΗΦΙΣΙΑΣ
Τιμολόγιο: ENERGY FAMILY NIGHT
Ειδική κατηγορία:
Εγγύηση: 150,00 €
Α/Α Λογαριασμού: 697059
Ημερομηνία Έκδοσης: 08/09/2015
Αριθμός Παροχής: 7-13308209-04 2
Περίοδος Κατανάλωσης: 13/07/2015 - 01/09/2015
Ημέρες: 50
Κατανάλωση Ηλεκτρικού Ρεύματος (kWh): 411,00

Σύνολο τρέχοντος Λογαριασμού: 71,14
Ημερομηνία Λήξης Τρέχοντος Λογαριασμού: 30/09/2015
Προηγούμενο Ανεξόφλητο Ποσό: 76,42

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΠΛΗΡΩΜΗΣ: 147,56

Ο λογαριασμός σας θα εξοφληθεί έως την 30/09/2015 μέσω της πάγιας εντολής που έχετε δηλώσει.

Τηλέφωνο Βλαβών ΔΕΔΔΗΕ: 10508

Παράθυρο «Μέτρα Μόνος σου»: 20/09/2015-30/09/2015

Ενεργειακό μείγμα

ΙΟΥΛΙΟΣ 2015

ΣΥΝΟΛΟ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΕΩΝ

ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΝΟΣ(%)

1. ΛΙΓΝΙΤΙΚΗ
2. ΠΕΤΡΕΛΑΪΚΗ
3. ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΕΡΙΟΥ
4. ΥΔΡΟΗΛΕΚΤΡΙΚΗ
5. ΑΠΕ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ
6. ΑΠΕ ΔΙΚΤΥΟΥ (Φ/Β και άλλα)
7. ΙΣΟΖΥΓΙΟ ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΕΩΝ

100%
45%
0%
17%
9%
9%
10%
10%



Κωδικός Ηλεκτρονικής Πληρωμής
ΙΔΙΩΤΕΣ
6853133082090465708

ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ

Παρακαλείσθε για την άμεση εξόφληση του προηγούμενου υπολοίπου σας, διαφορετικά θα προβούμε, ως οφείλουμε, στη διακοπή της παροχής σας. Σε περίπτωση που έχετε ήδη εξοφλήσει τις προηγούμενες οφειλές σας, παρακαλούμε αγνοήστε την ειδοποίηση.



Λογαριασμός Τελών Τηλεπικοινωνιακών Υπηρεσιών

ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ Λ-00ΛΟ20-4948691
 ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ 01/10/2015
 ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΠΟ 01/09/15 ΕΩΣ 30/09/15

HELLAS ON LINE ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΕΣ
 ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΕΔΡΑ: Αδριανείου 2 & Παπαδό, Τ.Κ. 115 25 ΑΘΗΝΑ
 Τηλ.: 13844, Fax: 213 000 5000, www.hol.gr

Α.Φ.Μ.: 094285523, Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ Αθηνών, ΑΡΙΘΜΟΣ Γ.Ε.ΜΗ.: 8330701000

Επωνυμία Πελάτη
 Διεύθυνση

ΓΚΟΥΖΟΥΝΗ ΑΜΑΛΙΑ
 ΜΕΓΑΛΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ 38
 14569 ΑΝΟΙΞΗ

ΑΦΜ / ΑΔΤ
 ΔΟΥ
 Επάγγελμα

033722836
 ΑΓΙΟΥ ΣΤΕΦΑΝΟΥ
 ΙΔΙΩΤΗΣ

Κωδικός Πελάτη
 Κωδικός Πάγιας Εντολής
 Κωδ. Πληρωμής Λογαριασμού

M1211463
 1014019518969
 9195368552670



071818
 ΓΚΟΥΖΟΥΝΗ ΑΜΑΛΙΑ
 ΜΕΓΑΛΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ 38
 14569 ΑΝΟΙΞΗ

Και αυτό το μήνα
ΚΕΡΔΙΣΑΤΕ έκπτωση συνδυάζοντας
 hellas online και Vodafone!

A Το προηγούμενο υπόλοιπό σας

Περιγραφή	Αξία σε €
Προηγούμενο υπόλοιπο	-0,01
Σύνολο	-0,01

B Η τρέχουσα οφειλή σας

Περιγραφή	Αξία σε €
Χρεώσεις από όλες τις υπηρεσίες σας	23,41
Φ.Π.Α. 23% επί αξίας €23,41	5,37
Σύνολο	28,78

Προθεσμία πληρωμής τρέχουσας οφειλής: 31/10/2015

Συνολικό Ποσό Πληρωμής (A+B)

Δείτε αναλυτικά τις χρεώσεις σας στη σελ.3

€28,77



Ό,τι χρειάζεσαι
 για hol είναι εδώ.

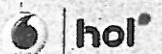


400 παραπάνω τρόποι να σε εξυπηρετούμε!

Σε περιμένουμε σε ένα από τα 400 καταστήματα Vodafone, για να ανταποκριθούμε σε όλες τις ανάγκες της επικοινωνίας σου:

- πληρωμή λογαριασμού
- ανάλυση και πληροφορίες για τον λογαριασμό
- αναφορά τεχνικού θέματος
- αλληλαγή προγράμματος
- μεταφορά υπηρεσίας σε άλλη διεύθυνση
- αλλά και για ό,τι άλλο χρειαστείς

Έλα σε ένα κατάστημα Vodafone!



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ
ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ

ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΥΠΕΥΘΥΝΟΤΗΤΑ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ
ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ



ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

REGISTRATION CERTIFICATE PERMISO DE CIRCULATION
REGISTREINTODISTUS CERTIFICAT D' IMMATRICULATION
REGISTREINGSATTEST KENTEKENBEWIS
CARTA DI CIRCOLAZIONE REGISTERINGSBEVISET
CERTIFICATO DE MATRICULA ZULASSUNGSBESCHEINIGUNG

ZXK 157Z

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ

(Α) ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ: 2376899



ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ PERSONAL DATA ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ HOLDER OF THE REGISTRATION CERTIFICATE	(C.1.1)	(C.1.2)	(C.1.3)
ΚΟΥΖΟΥΝΗ ΕΡΩΣΤΟΥΛ	100.000	ΑΡΧΗΛΑΔΟΥ 2	ΑΝΔΡΕΙΝΗ(2) 033722836
(C.1.1)	(1)	(2)	(3)
(C.1.2)	(1)	(2)	(3)
(C.1.3)	(1)	(2)	(3)
(C.1.1)	(1)	(2)	(3)
(C.1.2)	(1)	(2)	(3)
(C.1.3)	(1)	(2)	(3)
(C.1.1)	(1)	(2)	(3)
(C.1.2)	(1)	(2)	(3)
(C.1.3)	(1)	(2)	(3)
20/07/2009	(C.1.3)	(1)	(C.4)
Ο ΠΡΟΣΤΑΒΕΥΣΤΗΣ	(1)	(2)	(3)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ VEHICLE DATA	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(I)	(J)	(K)	(L)	(M)	(N)	(O)	(P)	(Q)	(R)	(S)	(T)	(U)	(V)	(W)	(X)	(Y)	(Z)																								
20/07/2009	(B)	20/07/2009	(C)	20/07/2009	(D)	00/00/0000	(E)	4284	(F)	L3	(G)	1640	(H)	1840	(I)	2240	(J)	ACCAVDXO	(K)	FM6FW280ZEN/NGN1	(L)	10.0	(M)	145	(N)	145	(O)	3800	(P)	71.0	(Q)	71.0	(R)	005	(S)	00753	(T)	04	(U)	04	(V)	00494	(W)	04	(X)	04	(Y)	04	(Z)
OLKSHAGEN, VW	(D.1)	WVWZZ1K79W427496	(D.2)	WVWZZ1K79W427496	(E)	10.0	(F)	145	(G)	145	(H)	145	(I)	145	(J)	145	(K)	145	(L)	145	(M)	145	(N)	145	(O)	145	(P)	145	(Q)	145	(R)	145	(S)	145	(T)	145	(U)	145	(V)	145	(W)	145	(X)	145	(Y)	145	(Z)		
ACCAVDXO	(D.2)	FM6FW280ZEN/NGN1	(D.3)	FM6FW280ZEN/NGN1	(E)	10.0	(F)	145	(G)	145	(H)	145	(I)	145	(J)	145	(K)	145	(L)	145	(M)	145	(N)	145	(O)	145	(P)	145	(Q)	145	(R)	145	(S)	145	(T)	145	(U)	145	(V)	145	(W)	145	(X)	145	(Y)	145	(Z)		
ACCAVDXO	(D.2)	FM6FW280ZEN/NGN1	(D.3)	FM6FW280ZEN/NGN1	(E)	10.0	(F)	145	(G)	145	(H)	145	(I)	145	(J)	145	(K)	145	(L)	145	(M)	145	(N)	145	(O)	145	(P)	145	(Q)	145	(R)	145	(S)	145	(T)	145	(U)	145	(V)	145	(W)	145	(X)	145	(Y)	145	(Z)		
ACCAVDXO	(D.2)	FM6FW280ZEN/NGN1	(D.3)	FM6FW280ZEN/NGN1	(E)	10.0	(F)	145	(G)	145	(H)	145	(I)	145	(J)	145	(K)	145	(L)	145	(M)	145	(N)	145	(O)	145	(P)	145	(Q)	145	(R)	145	(S)	145	(T)	145	(U)	145	(V)	145	(W)	145	(X)	145	(Y)	145	(Z)		
ACCAVDXO	(D.2)	FM6FW280ZEN/NGN1	(D.3)	FM6FW280ZEN/NGN1	(E)	10.0	(F)	145	(G)	145	(H)	145	(I)	145	(J)	145	(K)	145	(L)	145	(M)	145	(N)	145	(O)	145	(P)	145	(Q)	145	(R)	145	(S)	145	(T)	145	(U)	145	(V)	145	(W)	145	(X)	145	(Y)	145	(Z)		



ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΔΕΙΑΣ ΤΟΠΟΥ ΚΑΝΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ

KAT.	Εως	Από	Στοιχεία - Παρατηρήσεις

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΟΧΗΜΑΤΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΙΣΧΥΕΙ Η ΑΔΕΙΑ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΕΛΑΦΟΥΣ

- Permisso de Conducção
- Ridický průkaz
- Körkort
- Führerschein
- Juhubda
- Driving Licence
- Permis de Conducere
- Ceadinas Timana
- Patente di guida
- Vaditaja arhiecta
- Vairuotojo pažymėjimas
- Vezetõi engedély
- Lisensia las-Sewgan
- Lisensia
- Carta de Conducção
- Vodický prekaz
- Vozniško dovoljenje
- Ajokortti

ΑΔΕΙΑ ΟΑΗΓΗΣΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ

ΕΠΩΝΥΜΟ
ΤΚΟΥΖΟΥΝΗ

ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ
ΑΓΗΣΙΩ

ΕΠΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ
25/07/1958 ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ

ΟΥΣΑ ΑΡΧΗ
/Σ: ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ 23/01/1984

ΟΥΣΙΟΛΟΓΗΜ. ΥΠΛ.
20/10/2005 5 ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ
0025 10809



7 ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΤΟΧΟΥ

Η ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ
ΑΔΕΙΑΣ Ε
ΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
ΠΤΙΚΗΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΟΧΗΜΑΤΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΙΣΧΥΕΙ Η ΑΔΕΙΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ		ΑΠΟ
A	≤25KW ≤0.16KW/kg	XXXXXXXXXX
A		XXXXXXXXXX
B	≤3500KG ≤(1+8 άτομα)	23/01/1984
Γ		XXXXXXXXXX
Δ		XXXXXXXXXX
E		XXXXXXXXXX
E		XXXXXXXXXX
E		XXXXXXXXXX

ΕΩΣ	ΥΠΗΡΕΣ. ΥΠΟΓΡΑΦΗ - ΣΦΡΑΓΙΔΑ
XXXXXXXXXX	
XXXXXXXXXX	
25/07/2023	
XXXXXXXXXX	
XXXXXXXXXX	
XXXXXXXXXX	
XXXXXXXXXX	



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :							
Ο - Η Όνομα:	ΑΜΑΛΙΑ			Επώνυμο:	ΓΚΟΥΖΟΥΜΗ		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΑΓΗΣΙΛΑΟΣ ΓΚΟΥΖΟΥΜΗΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΕΛΕΝΗ ΓΚΟΥΖΟΥΜΗ						
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :	27-07-58						
Τόπος Γέννησης:	ΜΕΣΣΗΜΠΙ - ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	Χ711671			Τηλ:	2108143171		
Τόπος Κατοικίας:	Ανοιξη	Οδός:	Η.ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ	Αριθ:	38	ΤΚ:	14564
Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax):	2108130152			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	amalia.gouzoumi@netmail.gr		

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Η ανωτέρω δηλωσόμενη είναι η μόνη παρουσία μου, ως δικαιούχος σε το χρηματοπιστωτικό και η μόνη σε άλλα κάρτα και σε διατάξεις μητρώων αρμοδίων υπηρεσιών. Ο υπάκουος υπάλληλος που αναφέρεται στην προηγούμενη δήλωση σχετικά με την έκδοση της δήλωσης είναι ο υπάλληλος που αναφέρεται στην προηγούμενη δήλωση σχετικά με την έκδοση της δήλωσης. (4)

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής της Αμαλίας Γκουζουμή
Με Α.Δ.Τ. Α. 711671
Ανοιξη 20-10-2015

Ημερομηνία: 20-10-2015

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

Дорого

Город

38.

И. А. Иванов

