

**ΑΙΤΗΣΗ – 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 του Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος:** «Κατάθεση υποβολής παραβόλων εξετάσεων με σκοπό την απόκτηση άδειας **Αρχιτεχνίτη Ψυκτικού**» (άρθρο 5 παρ. 2 του ΠΔ 1/2013 ΦΕΚ 3 Α ')

<b>ΠΡΟΣ:</b> Περιφέρεια Ηπείρου, Περιφερειακή Ενότητα .....	Δ/ση Ανάπτυξης ΠΕ .....	Τμήμα Επαγγέλματος	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
			<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ <sup>1</sup>**

<b>Όνομα:</b>				<b>Επώνυμο:</b>			
<b>Όνομα Πατέρα:</b>				<b>Επώνυμο Πατέρα:</b>			
<b>Όνομα Μητέρας:</b>				<b>Επώνυμο Μητέρας:</b>			
<b>Αριθ. Δελτίου Ταυτότητας:*</b>			<b>Α.Φ.Μ.:</b>			<b>Αρ. Άδειας Οδήγησης:*</b>	
<b>Αριθ. Διαβατηρίου:*</b>			<b>Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*</b>			<b>Ιθαγένεια:</b>	
<b>Ημερομηνία Γέννησης<sup>2</sup></b>				<b>Τόπος Γέννησης:</b>			
<b>Τόπος Επαγγέλματος</b>	<b>Χώρα:</b>	<b>Πόλη:</b>	<b>Οδός:</b>			<b>Αριθ:</b>	<b>Τ.Κ.:</b>
<b>Τόπος Κατοικίας</b>	<b>Χώρα:</b>	<b>Πόλη:</b>	<b>Οδός:</b>			<b>Αριθ:</b>	<b>Τ.Κ.:</b>
<b>Τηλ:</b>			<b>Fax:</b>			<b>E-mail:</b>	

\* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ <sup>3</sup>(για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):**

Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικό πληρεξούσιο.

<b>Όνομα:</b>				<b>Επώνυμο:</b>			
<b>Όνοματεπώνυμο Πατέρα:</b>				<b>Α.Δ.Τ.</b>			
<b>ΟΔΟΣ:</b>			<b>ΑΡΙΘ:</b>			<b>Τ.Κ.</b>	
<b>Τηλ:</b>			<b>Fax:</b>			<b>E-mail:</b>	

<b>Κάτοχος του τίτλου σπουδών: (βλν. Πίνακας Α)</b>							
---	--	--	--	--	--	--	--

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε τη συμμετοχή μου σε εξετάσεις με σκοπό την απόκτηση άδειας Αρχιτεχνίτη Ψυκτικού.

Επισυνάπτω τα κάτωθι απαιτούμενα δικαιολογητικά:

<sup>1</sup> Αναγράφονται τα στοιχεία του αιτούντος όπως αναγράφονται στο Δελτίο Ταυτότητας ή το Διαβατήριο ή την Άδεια Οδήγησης ή βιβλιάριο ασφάλισης

<sup>2</sup> Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός : π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

<sup>3</sup> Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

<b>ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ</b>		<b>ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ</b>	<b>ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ</b>	<b>ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ</b>
<b>A. ΓΕΝΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ</b>				
1.	<b>Βεβαίωση υποβολής δικαιολογητικών</b> (από την υπηρεσία που την εξέδωσε)			
2.	<p>Για τη συμμετοχή στις εξετάσεις για την απόκτηση της άδειας του αρχιτεχνίτη ψυκτικού, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρθρο 5 παρ. 2 του Π.Δ. 1/2013, καταβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο:</p> <p><b>παράβολο τριάντα τριών (17) ευρώ για το θεωρητικό μέρος και</b></p> <p><b>παράβολο εξήντα τεσσάρων (109) ευρώ για το πρακτικό μέρος</b></p> <p>των εξετάσεων στον Ειδικό Τραπεζικό Λογαριασμό: «NEO TAXYΔΡΟΜΙΚΟ ΤΑΜΙΕΥΤΗΡΙΟ» αρ. λογαριασμού 0104011710000062.</p>			

**Σημείωση:**

Αν συναντάται δυσκολίες στη συμπλήρωση της αίτησης, παρακαλούμε ρωτήστε μας.  
 Ταχ. δ/ση: Πλ. Πύρρου 1Α, ΤΚ 45211, Ιωάννινα/ Αμβρακίας 23, ΤΚ 47100, Άρτα/ Σηληιάδου 8, ΤΚ 48100, Πρέβεζα/ Π. Τσαλδάρη 18, ΤΚ 46100, Ηγουμενίτσα  
 Τηλ.: 2651364163, 2681363115, 2682360247, 2665099971. Τηλεομοιοτυπία: 2651027965, 2681075505, 2682360249, 2665360174  
 Δ/ση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: [g.gkatzianis@php.gov.gr](mailto:g.gkatzianis@php.gov.gr), [ladavou@peartas.gov.gr](mailto:ladavou@peartas.gov.gr), [a.katsaiti@php.gov.gr](mailto:a.katsaiti@php.gov.gr), [i.spiropoulos@php.gov.gr](mailto:i.spiropoulos@php.gov.gr)

Επίσης, έχετε το δικαίωμα να ζητήσετε από τον αρμόδιο υπάλληλο να συντάξει ο ίδιος την αίτηση, αν δηλώσετε προφορικά ότι δεν μπορείτε να γράψετε (άρθρο 3, παρ. 3 του Ν.2690/99- ΦΕΚ 45/Α/9-3-1999).

.....  
**(Ημερομηνία)**

**Ο/Η  
 αιτών/ούσα  
 (Σφραγίδα-υπογραφή)**