



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

**Περιγραφή αιτήματος: «ΈΦΕΣΗ ΚΑΤ' ΑΠΟΦ'ΑΣΕΩΣ Α' ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ ΝΑΥΤΙΚΟΥ (ΠΣΕΝ)»**

<b>ΠΡΟΣ:</b> ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΛΙΜΕΝΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ - ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΚΤΟΦΥΛΑΚΗΣ ΚΛΑΔΟΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΑΥΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΜΗΜΑ: Γ' ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2131371145 /2131371331 ΦΑΞ: 2104518685 e-mail: dner.c@hcg.gr	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
	Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ.:		ΔΟΥ:*			
Αρ. Διαβατηρίου:*		Αρ. Ναυτικού Φυλλαδίου:*					
Ημερομηνία γέννησης (1):		Τόπος Γέννησης:					
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

\* Συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας. Είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση του Αρ. Ναυτικού Φυλλαδίου

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		T.K:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
Η παρούσα Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση που συμπληρώνεται από τον ενδιαφερόμενο.			
<b>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>η καταβολή των χρηματικών ποσών (4 ευρώ υπέρ ΕΚΟΕΜΝ) που απαιτούνται, να γίνεται από τον ενδιαφερόμενο με κατάθεση απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη τα Πειθαρχικά Συμβούλια Εμπορικού Ναυτικού (ΠΣΕΝ) για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας (Τηλ: 2131371535).</li></ul>			

**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 παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

**ΧΡΟΝΟΣ:** Αυθημερόν από την ημερομηνία που θα περιέλθει η αίτηση στην Υπηρεσία ΥΝΑΝΠ/ΑΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ/ ΚΝ/ ΔΝΕΡ Γ'.

**ΚΟΣΤΟΣ:** 4 Ευρώ υπέρ ΕΚΟΕΜΝ.

**Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή και προσφεύγω ενώπιον του Β' Πειθαρχικού Συμβουλίου Εμπορικού Ναυτικού (Β' ΠΣΕΝ) κατά της υπ' αριθ..... Απόφασης Πρωτοβάθμιου ΠΣΕΝ που εκδικάσθηκε την ..... (αναγράφεται η ημερομηνία εκδικάσεως), για λόγους που επιφυλάσσομαι να προσθέσω ενώπιόν του.**

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

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

(Υπογραφή)

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΈΦΕΣΗ ΚΑΤΑ ΑΠΟΦΑΣΕΩΣ Α΄ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ ΝΑΥΤΙΚΟΥ (ΠΣΕΝ)		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νία αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
Η παρούσα Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση που συμπληρώνεται από τον ενδιαφερόμενο.			

**ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

- Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται από τον ενδιαφερόμενο με κατάθεση απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΔΕΚΝ Δ΄ για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

**ΧΡΟΝΟΣ:** Αυθημερόν από την ημερομηνία που θα περιέλθει η αίτηση στην Υπηρεσία ΥΝΑΝΠ/ΑΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ/ ΚΝ/ ΔΝΕΡ Γ΄.

**ΚΟΣΤΟΣ:** 4 Ευρώ υπέρ ΕΚΟΕΜΝ.

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)