

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΙΝΑΚΙΔΩΝ ΟΜΑΕ
ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ.....****ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3**

Με την παρούσα δηλώνω ότι:

1) Είμαι ο νόμιμος κάτοχος του αυτοκινήτου με τα χαρακτηριστικά:

ΕΡΓΟΣΤΑΣΙΟ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ:

ΤΥΠΟΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΛΑΙΣΙΟΥ:

ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ:

το οποίο βρίσκεται μονίμως στην Ελλάδα και για το οποίο έχει εκδοθεί από την ΟΜΑΕ βιβλιάριο κυκλοφορίας και μεταβιβάσεων Ιστορικού Οχήματος.

2) Αποδέχομαι ότι οι υπόψη πινακίδες είναι αποκλειστικής ιδιοκτησίας της ΟΜΑΕ.

3) Οι εν λόγω πινακίδες δεν αποτελούν πινακίδες κυκλοφορίας καθημερινής χρήσης ή άλλης εκτός των οριζόμενων στη σχετική Υπουργική Απόφαση ΥΠ ΑΡ.Α-ΟΙΚ.82350-3809 ΦΕΚ4948Β/31-12-2019 της οποίας παρέλαβα φωτοαντίγραφο.

4) Το Ιστορικό Όχημα οφείλει να είναι συνεχώς ασφαλισμένο σε ασφαλιστική εταιρία που λειτουργεί νόμιμα στην Ελλάδα.

5) Οι πινακίδες αυτές θα επιστραφούν(μαζί με το βιβλιάριο κυκλοφορίας και μεταβιβάσεων) μόλις αυτό μου ζητηθεί από την ΟΜΑΕ. Σε περίπτωση μη άμεσης παράδοσης η ΟΜΑΕ έχει αυτομάτως το δικαίωμα ακύρωσής τους και ενημέρωσης των Αρμοδίων αρχών δια τα περαιτέρω.

6) Δεν θα κάνω χρήση των συγκεκριμένων πινακίδων σε άλλο αυτοκίνητο από αυτό για το οποίο έχουν δοθεί και πως για κάθε κακή χρήση των πινακίδων η ΟΜΑΕ έχει δικαίωμα να τις αποσύρει και εγώ οφείλω να τις παραδώσω αμέσως.

7) Σε περίπτωση αλλαγής ιδιοκτησίας του αυτοκινήτου ή αλλαγής διεύθυνσεως ,τηλεφώνου κλπ οφείλω αμέσως να παρουσιάσω στην ΟΜΑΕ το βιβλιάριο κυκλοφορίας και μεταβιβάσεων Ιστορικού Οχήματος προς ενημέρωση και σφράγιση.

8) Το όχημα δεν προέρχεται από απόσυρση ούτε από εισαγωγή χωρίς την καταβολή των αναλογούντων δασμών κλπ.

9) Δεν έχω άλλες πινακίδες κυκλοφορίας ιστορικού οχήματος που να έχουν εκδοθεί από άλλον φορέα. Επίσης σε περίπτωση που τυχόν παραλάβω κρατικές πινακίδες κυκλοφορίας, οφείλω να επιστρέψω άμεσα στην ΟΜΑΕ τις πινακίδες κυκλοφορίας Ιστορικού οχήματος.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:



ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: _____ ΔΑΤ: _____

Δ/ΝΣΗ: _____ ΠΟΛΗ: _____

ΤΚ: _____ ΑΦΜ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____ Email: _____

ΧΩΡΟΣ ΦΥΛΑΞΗΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ _____

Παρελήφθησαν οι πινακίδες της ΟΜΑΕ με αριθμό _____

Ημερομηνία: ____ / ____ / ____ Ο/Η Δηλών/ούσα ή Παραλαβών/ούσα _____

ΘΕΩΡΗΣΗ ΓΝΗΣΙΟΥ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ