

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΜΕΤΑΦΟΡΕΑ ΤΥΠΟΥ

1

ΤΜΗΜΑ 1 – Στοιχεία του αιτούντος (ανάλογα αν πρόκειται για φυσικό ή νομικό πρόσωπο).

1.α. Γράφετε το όνομα του φυσικού προσώπου:

- Επίθετο:.....
- Όνομα:.....
- Ημερομηνία και έτος γεννήσεως:.....

β. Γράφετε την επωνυμία του νομικού προσώπου:

- Όνομα εταιρείας:

Αναγράψατε τυχόν άλλες εμπορικές επωνυμίες της εταιρείας σας, τις οποίες χρησιμοποιείται για την μεταφορά ζώων.

- Όνομα υπευθύνου εταιρείας:

2. Ταχυδρομική Δ/ση της έδρας του μεταφορέα*:

- Οδός:.....Αριθμός:.....
- Ταχ.Κώδικας:.....
- Χώρα:

3. Αριθμός Τηλεφώνου:.....

- Αριθμός FAX:
- Ηλεκτρονική Δ/ση (e-mail):

4. Μέσο μεταφοράς (σημειώστε τι αφορά):

- οδικό ☐
- θαλάσσιο ☐
- αεροπορικό ☐
- σιδηροδρομικό ☐

5. Έχετε λάβει άδεια μεταφορέα σύμφωνα με το Π.Δ. 344/97;

ΝΑΙ ☐

ΟΧΙ ☐

Αν ΝΑΙ παρακαλώ, δώστε λεπτομέρειες:

Όνομα / Επωνυμία	Άλλη επωνυμία	Κωδικός αριθμός μεταφορέα

*Δεν γίνεται αποδεκτή Ταχυδρομική Θυρίδα

ΤΜΗΜΑ 2 – Παραβάσεις και Κυρώσεις

7. Ο αιτών ή ο εκπρόσωπος του για την άδεια τύπου 1, έχει κατά τα τρία προηγούμενα έτη από την ημερομηνία της παρούσας αίτησης, εντοπίζεται από τις αρχές ότι έχει υποπέσει σε σοβαρή παράβαση των διατάξεων της κοινοτικής ή εθνικής νομοθεσίας, για την προστασία των ζώων;

ΝΑΙ

☐

ΟΧΙ

☐

Εάν ΝΑΙ, παρακαλώ δώστε λεπτομέρειες για την παράβαση:

Ονοματεπώνυμο φυσικού προσώπου:

Επωνυμία νομικού προσώπου:

Ημερομηνία/ες παράβασης:

Πλήρης περιγραφή των παραβάσεων (νομοθεσία που παραβιάστηκε, κύρωση που επεβλήθη, Αρχή που την επέβαλλε, μέτρα που έλαβε ο μεταφορέας για να μην επαναληφθεί παράβαση των διατάξεων για την προστασία των ζώων κατά την μεταφορά).

ΤΜΗΜΑ 3 – Δήλωση και Υπογραφή

8. Ο υπογράφων δηλώνω υπεύθυνα ότι:

A. Είμαι υπεύθυνος για την εγκυρότητα των πληροφοριών που έχουν συμπληρωθεί στην παρούσα αίτηση, συμπεριλαμβανομένων των πληροφοριών για άλλα πρόσωπα.

B. Στην περίπτωση που οι πληροφορίες που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση, είναι ψευδείς, κατανοώ ότι η αίτηση αυτή δεν μπορεί να γίνει αποδεκτή και ότι διαπράττω ποινικό αδίκημα.

Γ. Διενεργώ κάθε αναλαμβανόμενη μεταφορά σύμφωνα με τις διατάξεις του Κανονισμού 1/2005.

Δ. Δεν πρόκειται να μεταφέρω ζώα πριν την έκδοση της άδειας που προσδιορίζεται από τις διατάξεις του Κανονισμού 1/2005.

E. Θα ενημερώνω την αρμόδια Δ/νση Κτηνιατρικής για κάθε αλλαγή των πληροφοριών που έχω υποβάλλει στην παρούσα αίτηση, εντός 15 ημερών από την ημερομηνία που πραγματοποιήθηκαν οι αλλαγές αυτές.

ΣΤ. Διαθέτω επαρκές και κατάλληλο προσωπικό, εξοπλισμό και λειτουργικές διαδικασίες για την συμμόρφωσή μου με τον Κανονισμό 1/2005 και ότι εμπιστεύομαι τα ζώα που μεταφέρω σε πρόσωπα που έχουν επιδείξει την επαγγελματική τους επάρκεια σύμφωνα με τον Κανονισμό.

Z. Θα έχω μαζί μου την άδεια και θα την επιδεικνύω σε κάθε έλεγχο από την αρμόδια Αρχή της Χώρας.

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

Ολογράφως το όνομα και το επίθετο:

Θέση: