



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΠΟΔΟΜΩΝ
ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΔΙΚΤΥΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΚΑΡΤΑΣ
ΨΗΦΙΑΚΟΥ ΤΑΧΟΓΡΑΦΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ
(Έντυπο ΚΜ)

Σημειώστε Χ στο κατάλληλο τετράγωνο

- Πρώτη έκδοση κάρτας
 Ανανέωση κάρτας
 Αντικατάσταση κάρτας λόγω
 Απώλειας
 Κλοπής
 Δυσλειτουργίας ή φθοράς
 Αλλαγή στοιχείων Εταιρείας

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΥΜΕ (συμπληρώνονται από την υπηρεσία)

Κωδ. ΝΥΜΕ:		Αριθ. Πρωτοκόλλου:		Ημερομηνία (υποβολής αίτησης στη ΝΥΜΕ):	
Κωδ. Χειριστή:		Όνομ/μο Χειριστή:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (Φυσικό ή νομικό πρόσωπο)

Επωνυμία:					
Διακριτικός Τίτλος:					
Α.Φ.Μ.:		Δ.Ο.Υ.:			
Διεύθυνση Έδρας-Οδός:		Αριθμός:		Τ.Κ.:	
Δήμος:		Τηλέφωνο 1:		Τηλέφωνο 2:	
Fax:		Ηλεκτρονική διεύθυνση:			
Ιστοσελίδα:					
Αριθμός καρτών:		Επιλογή Γλώσσας:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Επώνυμο:		Όνομα:		Πατρώνυμο:	
Αρ.Δελτίου Ταυτότητας / Αρ.Διαβατηρίου :		Α.Φ.Μ.:		Τίτλος / Θέση:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ ΚΑΡΤΑΣ (αντικατάσταση / ανανέωση / αλλαγή στοιχείων)

Αριθμός κάρτας:		Ημερομηνία δήλωσης απώλειας ή κλοπής:		Μετρητής Δήλωσης Απώλειας:	
-----------------	--	---------------------------------------	--	----------------------------	--

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟΥ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ

Αριθμός Αποδεικτικού Είσπραξης:		Ποσό εισπραξης:	
---------------------------------	--	-----------------	--

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

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

1. Όλα τα στοιχεία που δηλώνω παραπάνω είναι αληθή.
2. Συγκατατίθεμαι ρητά ώστε τα στοιχεία μου να τύχουν επεξεργασίας από το Υπ. Μ.& Ε. με σκοπό την έκδοση κάρτας Ψηφιακού Ταχογράφου Επιχείρησης.
3. Σε περίπτωση απώλειας ή κλοπής της κάρτας επιχείρησης, δεσμεύομαι ότι αν βρω την κάρτα θα την επιστρέψω στην υπηρεσία από όπου εκδόθηκε προς απενεργοποίηση.

Υπογραφή εκπροσώπου επιχείρησης

Ημερομηνία

.....

.....

(*) «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.»

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Τίτλος Δικαιολογητικού	Πρώτη έκδοση	Ανανέωση	Αντικατάσταση	Αλλαγή Στοιχείων
Αίτηση συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη από τον Εκπρόσωπο της επιχείρησης (Το παρόν έντυπο ΚΜ) ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Αποδεικτικό είσπραξης ⁽²⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο Ταυτότητας ή Διαβατηρίου του Εκπροσώπου της επιχείρησης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του τεύχους του ΦΕΚ, από το οποίο προκύπτει ο νόμιμος εκπρόσωπος ή διαχειριστής, αν πρόκειται για Α.Ε. ή Ε.Π.Ε. αντίστοιχα. (Σε περίπτωση τροποποίησης του καταστατικού απαιτείται το σχετικό ΦΕΚ) ⁽³⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο Καταστατικού Εταιρίας, αν πρόκειται για Ο.Ε. ή Ε.Ε. ⁽⁴⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Εξουσιοδότηση με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής (Αν η αίτηση κατατίθεται από πρόσωπο εξουσιοδοτημένο από τον νόμιμο εκπρόσωπο)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Εξουσιοδότηση με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής (Αν η κάρτα παραληφθεί από πρόσωπο εξουσιοδοτημένο από τον νόμιμο εκπρόσωπο)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ισχύουσα κάρτα Ψηφιακού Ταχογράφου Επιχείρησης ⁽⁵⁾		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Υπεύθυνη δήλωση απώλειας ⁽⁶⁾			<input type="checkbox"/>	
Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της δήλωσης κλοπής που υπεβλήθη στην Αρμόδια Αστυνομική Αρχή ⁽⁷⁾			<input type="checkbox"/>	
Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο επίσημου εγγράφου απόδειξης της αλλαγής στοιχείων				<input type="checkbox"/>

(1) Σε περίπτωση μη φυσικής παρουσίας του Εκπροσώπου της επιχείρησης, θα πρέπει στην «Υπεύθυνη Δήλωση Εκπροσώπου Επιχείρησης» του παρόντος εντύπου, να υπάρχει βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής του.

(2) Για την αντικατάσταση κάρτας λόγω δυσλειτουργίας (ελαττωματική κάρτα) δεν καταβάλλεται αντίτιμο. Αν η Αρχή Έκδοσης Καρτών διαπιστώσει ότι η κάρτα δεν είναι δυσλειτουργική, τότε η αίτηση απορρίπτεται.

(3), (4) Κατατίθεται ένα εκ των δύο, ανάλογα με τη μορφή της επιχείρησης.

(5) α. **Ανανέωση:** Επιδεικνύεται η ισχύουσα κάρτα κατά την κατάθεση της αίτησης.

β. **Αντικατάσταση:** Στις περιπτώσεις φθοράς και δυσλειτουργίας παραδίδεται η κάρτα προς απενεργοποίηση με την κατάθεση της αίτησης.

γ. **Αλλαγή Στοιχείων:** Επιδεικνύεται η ισχύουσα κάρτα κατά την κατάθεση της αίτησης και παραδίδεται στη ΝΥΜΕ με την παραλαβή της νέας κάρτας.

(6) Κατατίθεται μόνο στην περίπτωση Αντικατάστασης λόγω απώλειας.

(7) Κατατίθεται μόνο στην περίπτωση Αντικατάστασης λόγω κλοπής.

Παραλαβή Κάρτας Ψηφιακού Ταχογράφου Επιχείρησης

Όνοματεπώνυμο παραλήπτη	Υπογραφή παραλήπτη	Ημερομηνία
.....