

Προς
Διευθυντή Τμήματος
Ηλεκτρομηχανολογικών Υπηρεσιών,
1426 Λευκωσία.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Για την απώλεια, κλοπή ή κακή λειτουργία κάρτας ψηφιακού ταχογράφου

Εγώ, η/ο
(Επίθετο με κεφαλαία) (Όνομα) (Όνομα πατέρα)

με ημερομηνία γέννησης/...../....., αριθμό δελτίου ταυτότητας και
με διεύθυνση
(Οδός) (Αριθμός) (Ταχ. Τομέας) (Περιοχή/Ενορία/Πόλη)

τηλέφωνα/....., φαξ, ηλεκτρονική δνση
(Σταθερό) (Κινητό)

κάτοχος της κάρτας οδηγού/επιχείρησης/συνεργείου/ελέγχου, με αριθμό
(διαγράψετε ότι δεν ισχύει)

δηλώνω υπεύθυνα ότι, (συμπληρώστε με ✓ στο κουτάκι ανάλογα με την περίπτωση)

- απώλεσα την κάρτα μου,
 απώλεσα την κάρτα μου και υποψιάζομαι ότι αυτή έχει κλαπεί.

Δηλώνω επίσης ότι, (ανάλογα με την περίπτωση, περιγράψτε τις συνθήκες του συμβάντος, όπως για παράδειγμα, την ημερομηνία, ώρα και τόπο του συμβάντος, πότε ήταν η τελευταία φορά που είχατε επαφή με την κάρτα και τί ακολούθησε, αν η απώλεια επισυνέβηκε κατά την χρήση ή την φύλαξη της κλπ.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

- η κάρτα μου δεν λειτουργεί κανονικά, λόγω βλάβης ή φθοράς (διαγράψτε ότι δεν ισχύει), και σας την επιστρέφω.

Δηλώνω επίσης ότι, (περιγράψτε οποιοσδήποτε παρατηρήσεις σας σε σχέση με την κακή λειτουργία της κάρτας)

.....
.....
.....

Υπογραφή

Ημερομηνία