|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**  **ΔΗΜΟΣ ΓΛΥΦΑΔΑΣ**  **Τ.Κ. 16675, ΑΛΣΟΥΣ 15**  **ΤΗΛ. 213-2025 253**  **FAX: -----------**  **E-MAIL:** [dimotikiastynomia@glyfada.gr](mailto:dimotiki.astinomia@glyfada.gr) |  | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**  **ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ**  **ΓΛΥΦΑΔΑΣ** |

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΝΤΙΡΡΗΣΕΩΝ** Αρ. Πρωτ.: ............................................

|  |
| --- |
| Εκθέτω τις αντιρρήσεις μου για την Έκθεση Βεβαίωσης Παράβασης Οχήματος που μου βεβαιώθηκε την …./…./20…. με Αρ. Κλήσης ……………. και παρακαλώ όπως ακυρωθεί για τους παρακάτω λόγους ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………...  ……………………………………………...  ………………………………………...........  ……………………………………………...  ……………………………………………...  ……………………………………………....  ……………………………………………....  ………………………………………………  ……………………………………………… |

ΕΠΩΝΥΜΟ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΔΗΜΟΣ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΤΑΧ .ΚΩΔ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΟ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΚΙΝΗΤΟ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:………………………………………………………...…………………………………………………………….…………………...…………………………………………………………………………......……………………………………………………………………………........................................................................................................................**

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ / ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

1. Για οτιδήποτε λόγους εκθέτετε παραπάνω πρέπει να καταθέσετε δικαιολογητικά σε αντίγραφα με την αίτησή σας, τα οποία να συμπεριλαμβάνονται στα συνημμένα.
2. Οι αιτήσεις υποβολής αντιρρήσεων υποβάλλονται **εντός αποκλειστικής προθεσμίας τριών (3) ημερολογιακών ημερών** από την βεβαίωση της παράβασης, στο Πρωτόκολλο που λειτουργεί στο ισόγειο στην Άλσους 15. **ΣΕ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΗ ΠΕΡΙΠΤΣΩΣΗ ΘΑ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ!** **Ωράριο εξυπηρέτησης κοινού πρωτόκολλου: Δευτέρα έως Παρασκευή από 08:00 έως 14:00**
3. Οι ενδιαφερόμενοι θα ενημερώνονται από τη Γραμματεία της Δημοτικής Αστυνομίας τηλεφωνικά για την έκβαση της ένστασής τους σε περίπτωση **ΑΡΝΗΤΙΚΗΣ ΑΠΑΝΤΗΣΗΣ** να μπορούν να καταβάλλουν το ποσό του προστίμου κατά το ήμισυ εντός δέκα (10) ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία βεβαίωσης της παράβασης για την οποία εκθέτουν τις αντιρρήσεις τους. **Σε κάθε περίπτωση μετά την παρέλευση των δέκα (10) ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία βεβαίωσης της παράβασης, το ποσό θα καταβάλλεται στο ακέραιο.**

ΓΛΥΦΑΔΑ, …../…../.20…. …………………………….

(υπογραφή)

|  |
| --- |
| Σύμφωνα με τα αναφερόμενα του άρθρου 104 του Ν.2696/99 (Περί Κώδικα Οδικής Κυκλοφορίας) όπως τροποποιήθηκε με τον Ν.3542/07 οι προβληθείς αντιρρήσεις  ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ καθώς οι ισχυρισμοί κρίνονται βάσιμοι και αιτιολογημένοι    ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ καθώς οι ισχυρισμοί δεν κρίθηκαν βάσιμοι και πλήρως αιτιολογημένοι με συγκεκριμένα περιστατικά και στοιχεία και το επιβληθέν διοικητικό πρόστιμο επικυρώνεται |