

Αρ. Πρωτ.εισερχ.ΛΤΝΧ:

Συμπληρώνεται από το ΛΤΝΧ

ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΘΕΣΗΣ ΕΛΛΙΜΕΝΙΣΜΟΥ /Mooring declaration

Της ΚΥΑ Αριθ. 8122.1/03/04/04 (ΦΕΚ 310 Β/11-2-2004) περ.Ζ(α)

Προς ΤΟ ΛΙΜΕΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΝΟΜΟΥ ΧΑΝΙΩΝ (ΛΤΝΧ)Αποστολή στο **Email: [dilosi.skafos@ltnx.gr](mailto:diloski.skafos@ltnx.gr)** ή αυτοπροσώπως στο ΛΤΝΧ στην οδό Περίδου 24 Χανιά

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΛΟΙΟΚΤΗΤΗ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΠΛΟΙΟΚΤΗΤΡΙΑΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ <i>Details of Ship-Owner :</i>							
ΑΦΜ /ΔΟΥ : <i>VAT No</i>							
Διεύθυνση ή έδρα εταιρείας <i>Address</i>							
ΤΗΛ :		EMAIL:					
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ <i>Details of Legal Representative</i>							
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ <i>Name:</i>							
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ : <i>ID No/Passport No</i>							
ΤΗΛ./ΚΙΝ. : <i>Tel / Mobile</i>							
Ηλεκ. Δ/νση (EMAIL):							
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΚΑΦΟΥΣ/ ΠΛΟΙΟΥ <i>Yacht/boat/Ship's particulars</i>							
ΟΝΟΜΑ ΣΚΑΦΟΥΣ : <i>Yacht's/Ship's Name</i>							
ΑΡΙΘΜΟΣ ΝΗΟΛΟΓΙΟΥ /ΔΕΜΒΟΛΟΓΙΟΥ <i>Registration Number :</i>		ΛΙΜΕΝΑΣ ΝΗΟΛΟΓΗΣΗΣ <i>Port of Registry :</i>			ΣΗΜΑΙΑ <i>FLAG/NATIONALITY :</i>		
ΟΛΙΚΟ ΜΗΚΟΣ : <i>Length Overall</i>		ΜΕΓΙΣΤΟ ΠΛΑΤΟΣ: <i>Max Breadth</i>			ΜΕΓΙΣΤΟ ΒΥΘΙΣΜΑ: <i>Max Draft:</i>		
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΣΚΑΦΟΥΣ <i>Yacht /ship category</i>	Μικρά σκάφη (small vessels) Γ.Κ.Λ.: 20- & 38		Επαγγελματικά Αλιευτικός Τουρισμός	Ιδιωτικά Αναψυχής (Private)	Επαγγελματικά αναψυχής – ΝΑΥΛΟΣΥΜΦΩ ΝΟ (Chartered)	Επαγγελμ. Τουρ. Ημερόπλοια (daily cruises)	Παραδοσια κό (Traditional)
	ΙΔΙΩΤΙΚΟ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ					
Αριθμός επιβατών/ passenger capacity:	Ανήκει το σκάφος/πλοίο στην κατηγορία CATAMARAN ; Is the Yacht /ship a catamaran one;					ΝΑΙ YES	ΟΧΙ NO
ΕΠΙΘΥΜΗΤΟ ΛΙΜΑΝΙ ΕΛΛΙΜΕΝΙΣΜΟΥ: <i>Specific port :</i>							
ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΧΡΟΝΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΕΛΛΙΜΕΝΙΣΜΟΥ: /mooring period →		ΑΠΟ / From:			ΕΩΣ / To:		

Δηλώνω ως εκπρόσωπο χειριστή με νόμιμη άδεια σε περίπτωση απουσίας μου ή έκτακτης ανάγκης τον/την
(I declare as a legally authorized operator representative in the case of my absence or emergency the following:

Κ... ..ΤΟΥμε τηλ

ο οποίος μπορεί σε έκτακτη ανάγκη να λάβει αποφάσεις και να μετακινήσει το σκάφος κατόπιν εντολής του ΛΤΝΧ ή του Λιμεναρχείου (who can, in an emergency, make decisions and move the vessel upon the order of the «ΛΤΝΧ» or the Port Authority).

ΛΙΜΕΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΝΟΜΟΥ ΧΑΝΙΩΝ, ΤΗΛ.TEL: +30 2821083230-39, email: [dilosi.skafos@ltnx.gr](mailto:diloski.skafos@ltnx.gr) & stelman@ltnx.gr - Ακολουθεί πίσω όψη στο παρόν φύλο
(ΕΚΔΟΣΗ ΕΝΤΥΠΟΥ ΟΚΤ.2025)

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΩ <i>Attached I submit::</i>	Ναι / Όχι Yes / No
1. Έγγραφο Εθνικότητας Σκάφους (Boat Nationality Document)	
2. Πρωτόκολλο Γενικής Επιθεώρησης (<i>General Inspection Certificate</i>)	
3. Άδεια Εκτέλεσης Πλόων (<i>Transit/sailing permission</i>)	
4. Βεβαίωση εγγραφής στο e-Μητρώο (σκαφών-πλοίων)	
5. Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο <i>insurance policy</i>	
6. Επαγγελματική Άδεια σκάφους (αλιείας –αναψυχής)	
7. Φωτοτυπία ταυτότητας/διαβατηρίου <i>passport</i>	
8. Βεβαίωση χαρακτηρισμού σκάφους-πλοίου ως παραδοσιακό (εάν είναι).	
9. Αποδεικτικά πληρωμής οφειλών στο ΛΤΝΧ.	
10. Καταστατικό εταιρείας (εφόσον είναι Νομικό Πρόσωπο)	
11. ΑΦΜ-Αντίγραφο Μητρώου Δ.Ο.Υ	
12.	

Με την παρούσα δηλώνω την επιθυμητή χρονική περίοδο για τον ελλιμενισμό του ως περιγραφόμενου σκάφους. Δηλώνω ότι τα ως άνω στοιχεία είναι αληθή και έλαβα πλήρη γνώση του περιεχομένου του παρόντος καθώς και των λοιπών όρων στοιχείων που επισυνάπτονται στην παρούσα όπως και κάθε άλλου εγγράφου, το οποίο περιλαμβάνεται ή αναφέρεται σε αυτό. Για τον παραπάνω ελλιμενισμό συμφωνώ ανεπιφύλακτα, αποδέχομαι και αναλαμβάνω να τηρώ τους όρους και τους κανόνες που αναφέρονται στο Γενικό Κανονισμό Λιμένων, στο Κώδικα Ναυτικού Δικαίου και στις Κανονιστικές Αποφάσεις του Λιμενικού Ταμείου Νομού Χανίων.

I hereby declare the desired time period for the docking of the boat / vessel as described. I declare that the above information is true and I have received full knowledge of the content of this as well as the other terms and conditions attached to this as well as any other document included or referred to therein. For the above docking I unreservedly agree, accept and undertake to comply with the terms and rules referred to in the General Port Regulations, the Maritime Law Code and the Regulatory Decisions of the Port Organization of Chania Prefecture . (see www.ltnx.gr).

Ημερομηνία *Date* .../...../20__

Ο Δηλών/νόμιμος εκπρόσωπος .

(όνομα και υπογραφή/ *name and signature*)
(Ψηφιακά υπογεγραμμένο μέσω gov.gr ή μέσω ΚΕΠ)

Συνοινώ στην επεξεργασία των στοιχείων/προσωπικών δεδομένων μου για το σκοπό που αναγράφεται στην παρούσα αίτηση.

I consent to the processing of my personal data for the purpose stated in this application.

Επιθυμώ την ενημέρωση μέσω της ηλεκτρονικής διεύθυνσής

I would like to be informed via email.