



Κωδικός εντύπου: Α12

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρ.8 ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 Ν.2690/1999)**ΜΕΡΟΣ Α' ΑΙΤΗΣΗ - ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν.1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: **ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ, ΧΩΡΙΣ ΘΕΩΡΗΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ**

ΠΡΟΣ :	Δ/ΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ	αριθμός πρωτοκόλλου	ημερομηνία
		συμπληρώνονται από την υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (φυσικά πρόσωπα)

όνομα :				επώνυμο :			
όνομα πατέρα :				επώνυμο πατέρα:			
όνομα μητέρας :				επώνυμο μητέρας:			
αριθμός δελτίου ταυτότητας :				Α.Φ.Μ. :			
ημερομηνία γέννησης :				τόπος γέννησης :			
τόπος κατοικίας :			οδός:			αριθ.:	Τ.Κ.:
τηλ. :			fax :			e-mail :	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (νομικά πρόσωπα ή ενώσεις προσώπων)

Α.Φ.Μ. :			επωνυμία :				
αριθμός καταστατικού :				ημ/νία επικ/σης καταστατικού:			
αριθμός και έτος ΦΕΚ/ΤΑΠΕΤ :							
έδρα :			οδός :			αριθ.:	Τ.Κ.:
δήμος :				νομός :			
τηλ. :			fax :			e-mail :	

ΟΡΙΣΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για μη αυτοπρόσωπη κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)

Εξουσιοδοτώ το παρακάτω αναγραφόμενο πρόσωπο να καταθέσει την παρούσα αίτηση για λογαριασμό μου και να παραλάβει την τελική διοικητική πράξη (διαγράφεται αντίστοιχα η ενέργεια για την οποία δεν δίδεται εξουσιοδότηση)

όνομα :				επώνυμο :			
ονοματεπώνυμο πατέρα:					αριθ. δελτίου ταυτότητας :		
τόπος κατοικίας :			οδός :			αριθ.:	Τ.Κ.:
τηλ. :			fax :			e-mail :	

σημείωση: 1) σε περίπτωση που δεν περιλαμβάνεται εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο, τότε για την μη αυτοπρόσωπη κατάθεση ή παραλαβή απαιτείται προσκόμιση συμβολικού πληρεξουσίου ή εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία
2) Στις γκριζες περιοχές δεν πρέπει να συμπληρωθούν στοιχεία.

ΜΕΡΟΣ Β'

1 ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Ο Ενδιαφερόμενος θα πρέπει:

1. Να έχει την κανονική του διαμονή στην Ελλάδα.
2. Να είναι κάτοχος ισχύουσας άδειας οδήγησης, ελληνικής ή κράτους-μέλους της Ε.Ε. ή των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν.
3. Να μην κατέχει άλλη άδεια οδήγησης, ίδιας κατηγορίας, ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε. (συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν).
4. Να έχει τις ελάχιστες προϋποθέσεις σωματικής και διανοητικής ικανότητας που ισχύουν για κάθε κατηγορία άδειας οδήγησης.

2 ΣΧΕΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

1. Νόμος 2963/01 (ΦΕΚ 268/Α/23-11-01) "Οργάνωση και λειτουργία των δημόσιων επιβατικών μεταφορών με λεωφορεία, τεχνικός έλεγχος οχημάτων και ασφάλεια χειρσαίων μεταφορών και άλλες διατάξεις", όπως ισχύει.
2. Προεδρικό Διάταγμα 19/95 (ΦΕΚ 15/Α/31-1-95) "Προσαρμογή της νομοθεσίας προς την οδηγία 91/439/ΕΟΚ του Συμβουλίου της 29ης Ιουλίου 1991, για την άδεια οδήγησης", όπως ισχύει.
3. Απόφαση 58930/480/99 (ΦΕΚ 526/Β/3-5-99) του Υπουργού Μεταφορών και Επικοινωνιών "Άδειες οδήγησης αυτοκινήτων, μοτοσικλετών και τετρακύκλων", όπως ισχύει.
4. ΚΥΑ 47919/5195/03 (ΦΕΚ 1205/Β/26-8-03) "Προσαρμογή της νομοθεσίας προς την οδηγία 2000/56/ΕΚ της Επιτροπής της 14ης Σεπτεμβρίου 2000 για την τροποποίηση της οδηγίας 91/439/ΕΟΚ του Συμβουλίου, για την άδεια οδήγησης", όπως ισχύει.

ΜΕΡΟΣ Γ' ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ - ΟΔΗΓΙΕΣ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ
1. Αίτηση - υπεύθυνη δήλωση (το παρόν έντυπο)			
2. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου			
3. Δύο πρόσφατες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας (έγχρωμες)			
4. Αποδεικτικό Δημοσίου Ταμείου για την είσπραξη παγίου τέλους χαρτοσήμου και εισφορών υπέρ τρίτων, των 18 ευρώ για κάθε κατηγορία άδειας οδήγησης			
5. Φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας διαμονής ή παραμονής ή άλλου ισοδύναμου εγγράφου, αν ο ενδιαφερόμενος δεν είναι έλληνας υπήκοος, η οποία πρέπει να έχει εκδοθεί τουλάχιστον 185 ημέρες πριν την υποβολή της αίτησης ή 95 ημέρες αν ο ενδιαφερόμενος είναι υπήκοος κράτους-μέλους της Ε.Ε. ή των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν, και να εξακολουθεί να ισχύει μέχρι και την ημέρα παραλαβής της ελληνικής άδειας οδήγησης			
6. Δύο πιστοποιητικά υγείας (ένα παθολόγου και ένα οφθαλμιάτρου) ή πρακτικό ΔΙΕ, κατά περίπτωση			
7. Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα αν ο περιορισμός γίνεται λόγω συνταξιοδότησης			
8. Κατεχόμενη άδεια οδήγησης, η οποία πρέπει να είναι σε ισχύ			

Παρατηρήσεις:

Δικαιολογητικό 6: Το δικαιολογητικό αυτό απαιτείται στην περίπτωση υποβολής αιτήματος λόγω συνταξιοδότησης του ενδιαφερόμενου από τον ασφαλιστικό του φορέα για λόγους υγείας. Απαιτούνται δύο παράβολα της Εθνικής Τράπεζας της Ελλάδας των ευρώ, υπέρ του ειδικού λογαριασμού του ν.δ. 638/1970 και 4 φωτογραφίες. Οι γιατροί πρέπει να είναι συμβεβλημένοι με την οικεία Υπηρεσία Μεταφορών και Επικοινωνιών.

Σημείωση: Στις γκρίζες περιοχές δεν πρέπει να συμπληρωθούν στοιχεία

ΧΡΟΝΟΣ: Εξαρτάται από την αρμόδια Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών της Π.Ε.

ΚΟΣΤΟΣ: 18 - €

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:

1. Η αίτηση υποβάλλεται στην Υπηρεσία Μεταφορών και Επικοινωνιών του τόπου κατοικίας του ενδιαφερόμενου.
2. Χορηγείται στον ενδιαφερόμενο νέα άδεια οδήγησης, ταυτόριμη με την προηγούμενη, μόνο για όσες από τις κατηγορίες Α', Β' και Β'+Ε' ισχύει η άδεια που κρατήθηκε και για τις οποίες πληρούνται οι απαιτούμενες προϋποθέσεις. Η παλιά άδεια ακυρώνεται και κρατείται στην οικεία Υπηρεσία Μεταφορών και Επικοινωνιών.
3. Αν ο ενδιαφερόμενος το επιθυμεί (εφόσον ο περιορισμός έγινε με τη θέλησή του) ή ο ασφαλιστικός του φορέας διακόψει τη συνταξιοδότησή του και του επιτρέψει να εργαστεί πάλι ως επαγγελματίας οδηγός, είναι δυνατόν να του επαναχορηγηθούν οι προηγούμενες κατηγορίες, χωρίς θεωρητική και πρακτική εξέταση.
4. Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κατέχει και άλλη άδεια οδήγησης, ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε. (συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν), αυτή κατατίθεται υποχρεωτικά, προκειμένου να του χορηγηθεί άλλη, στην οποία θα ενσωματωθούν όλες οι κατηγορίες και υποκατηγορίες που δικαιούται.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (αρθρ.8 ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ.3 Ν.2690/1999)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽¹⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι :

Έχω την κανονική μου διαμονή στην Ελλάδα.

⁽²⁾ Δεν κατέχω άλλη άδεια οδήγησης, ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε. (συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν)

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

(1) "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.

(2) Αν ο ενδιαφερόμενος κατέχει άλλη άδεια οδήγησης διαγράφεται το κείμενο.

Σημείωση: Στις γκριζες περιοχές δεν πρέπει να συμπληρωθούν στοιχεία.

..... //20...

Υπογράφηκε ενώπιόν μου και παρελήφθησαν τα παραπάνω δικαιολογητικά

(Υπογραφή)

Ο υπάλληλος της Π.Ε.