



ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 Ν.2690/1999)

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

Περιγραφή αιτήματος : «ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ»

ΠΡΟΣ:	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΕΒΡΟΥ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
--------------	---	---------------------------	-------------------

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:	
Τηλ:				Fax:			
ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽³⁾ (για κατάθεση αίτησης ή/και παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.							
ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:	T.K:		
Τηλ:				Fax:			
E – mail:							

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾ που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.1599/86, δηλώνω ότι:

- Έχω την συνήθη διαμονή στην Ελλάδα.....
- Δεν είμαι κάτοχος άλλης άδειας οδήγησης Ελληνικής ή κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης (συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν) και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή, εκτός αυτής που αιτούμαι την ανανέωση.
- Επιθυμώ την αναγραφή της Ομάδας Αίματος στο έντυπο της αδειας οδήγησης και συγκατατίθεμαι στην τήρηση της στο αρχείο αδειών οδήγησης του Υπουργείου Υποδομών – Μεταφορών.
- Είμαι κάτοχος άδειας οδήγησης με αριθμό..... και κάτοχος παλαιού τύπου ελληνικής άδειας οδήγησης Μοτοσικλέτας με αριθμό.....
- Ο κωδικός πληρωμής του παραβόλου.....
- Έχω λάβει γνώση του περιεχομένου των διατάξεων του άρθρου 41 του ν.4850/2021 (για τους επαγγελματίες οδηγούς φορτηγού ή λεωφορείου άνω των 60 ετών)

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής

του.....

Α.Δ.Τ.

Αλεξ/πολη.....

Αλεξ/πολη

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «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.
(3) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

1 ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΠΡΟΣΦΑΤΗ ΕΓΧΡΩΜΗ ΤΥΠΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ

e-παραβολο από taxisnet ή ΚΕΠ
Η πληρωμή γίνεται μέσω τράπεζας, ταχυδρομείου
ή e-banking
ΕΝΙΑΙΟ - ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΑΔΕΙΑΣ
ΟΔΗΓΗΣΗΣ 108,00 € (κωδ 0039)

ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ:

α) Παθολόγου και των συναφών ειδικοτήτων του γενικού ιατρού, αιματολόγου, γαστρεντερολόγου, ενδοκρινολόγου, ρευματολόγου, καρδιολόγου, πνευμονολόγου, νεφρολόγου καθώς και από ιατρό χωρίς ειδικότητα ο οποίος κατέχει άδεια άσκησης επαγγέλματος για πέντε (5) τουλάχιστον έτη.

β) Οφθαλμιάτρου,

γ) Ωτορινολαρυγγολόγου (υποχρεωτικά για όσους έχουν υπερβεί το ογδοηκοστό (80) έτος της ηλικίας τους),

δ) Νευρολόγου ή Ψυχίατρου (υποχρεωτικά για όσους έχουν υπερβεί το ογδοηκοστό (80) έτος της ηλικίας τους).

ΠΡΩΤΟΤΥΠΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΠΡΩΤΟΤΥΠΗ ΑΔΕΙΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ

ΦΩΤΟΤΥΠΙΕΣ :

ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ

ΕΓΓΙΝΕ ΑΝΑΝΕΩΣΗ

(συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

Αριθμ. Αδειας:.....

Κατηγορίες :.....

Ισχύει μέχρι:.....

Να διατηρηθεί

Αλεξανδρούπολη.....

Ο
Εισηγητής

Ο
Προϊστάμενος

ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ

Από τον

Στις/...../.....

Υπογραφή
Ο ΠΑΡΑΔΙΔΩΝ Ο ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ