



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ – ΑΙΤΗΣΗ**  
(άρθρο 8 του Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 του 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 του Ν. 1599 / 1986)

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ  
ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ ΕΝΑΡΙΘΜΟΥ Ε.Ι.Χ. Ή Δ.Ι.Χ.

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ :** .....

Προς :	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ Α.Μ.Θ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΕΒΡΟΥ	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	
		<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>	
		Συμπληρώνεται από την υπηρεσία	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ**

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας :	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ. :	
Ημερομηνία Γέννησης :		Τόπος Γέννησης :	
Τόπος Κατοικίας :		Οδός :	Αριθμ.:
Τηλέφωνο:		(Email):	

Παρακαλώ να γίνει μεταβίβαση του με αριθμό κυκλοφορίας ..... Ε.Ι.Χ. ή Δ.Ι.Χ.  
(**υπογραμμίστε ανάλογα**), με πλήρη κυριότητα ή με παρακράτηση κυριότητας (**υπογραμμίστε  
ανάλογα**), στον/στην .....

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ**

(για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	

Δηλώνω ότι εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η, να καταθέσει την αίτηση ή /και να παραλάβει την τελική πράξη.

**ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :** .....

Νέα Ορεστιάδα ..... - ..... - 201...

( Υπογραφή )



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ – ΑΙΤΗΣΗ**  
(άρθρο 8 του Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 του 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 του Ν. 1599 / 1986)

<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ</b>	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΙΝΑΚΙΔΩΝ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ Ε.Ι.Χ. ή Δ.Ι.Χ. ή Φ.Ι.Χ. ή Λ.Ι.Χ. <b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ :</b> .....
----------------------------	---

<b>Προς :</b>	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ Α.Μ.Θ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΕΒΡΟΥ	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	
		<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>	
<i>Συμπληρώνεται από την υπηρεσία</i>			

<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ</b>			
Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας :		
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	Α.Φ.Μ. :		
Ημερομηνία Γέννησης :	Τόπος Γέννησης :		
Τόπος Κατοικίας :	Οδός :	Αριθμ.:	
Τηλέφωνο:	(Email):		

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια και πινακίδες κυκλοφορίας Ε.Ι.Χ. ή Δ.Ι.Χ. ή Φ.Ι.Χ. ή Λ.Ι.Χ.  
(υπογραμμίστε ανάλογα)

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

<b>ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ</b> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):			
ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:		

Δηλώνω ότι εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η, να καταθέσει την αίτηση ή /και να παραλάβει την τελική πράξη.

**ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ**  
**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :** .....

( Υπογραφή )



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ – ΑΙΤΗΣΗ**  
(άρθρο 8 του Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 του 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 του Ν. 1599 / 1986)

<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ</b>	ΠΡΟΣΘΗΚΗ ΚΑΥΣΙΜΟΥ (ΥΓΡΑΕΡΙΟ)
	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ : .....

Προς :	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ Α.Μ.Θ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΕΒΡΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	
		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	
		Συμπληρώνεται από την υπηρεσία	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ**

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας :	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ. :	
Ημερομηνία Γέννησης :		Τόπος Γέννησης :	
Τόπος Κατοικίας :		Οδός :	Αριθμ.:
Τηλέφωνο:		(Email):	

Παρακαλώ για την τροποποίηση των κύριων στοιχείων του Ε.Ι.Χ. ή Φ.Ι.Χ. (υπογραμμίστε ανάλογα) αυτοκινήτου μου με αριθμό κυκλοφορίας ..... λόγω προσθήκης καυσίμου (υγραέριο).

.....

.....

.....

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ**

(για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	

Δηλώνω ότι εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η, να καταθέσει την αίτηση ή /και να παραλάβει την τελική πράξη.

**ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : .....

Νέα Ορεστιάδα ..... - ..... – 20.....

( Υπογραφή )





**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ – ΑΙΤΗΣΗ**  
(άρθρο 8 του Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 του 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 του Ν. 1599 / 1986)

<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ</b>	ΑΚΙΝΗΣΙΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ
	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ :</b> .....

<b>Προς :</b>	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ Α.Μ.Θ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΕΒΡΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	
		<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>	
		Συμπληρώνεται από την υπηρεσία	

<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ</b>			
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας :	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ. :	
Ημερομηνία Γέννησης :		Τόπος Γέννησης :	
Τόπος Κατοικίας :		Οδός :	Αριθμ.:
Τηλέφωνο:		(Email):	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι το με αριθμό κυκλοφορίας ..... όχημά μου, δεν είναι σταθμευμένο σε δημόσιο χώρο.  
Ο χώρος φύλαξης του οχήματος είναι .....

<b>ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ</b> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):			
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	
Δηλώνω ότι εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η, να καταθέσει την αίτηση ή /και να παραλάβει την τελική πράξη.			

**ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ**  
**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :** .....

Νέα Ορεστιάδα ..... - ..... – 201...

( Υπογραφή )

Παρελήφθη 1 ζεύγος πινακίδων





**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ – ΑΙΤΗΣΗ**  
(άρθρο 8 του Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 του 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 του Ν. 1599 / 1986)

<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ</b>	<b>ΑΡΣΗ ΠΑΡΑΚΡΑΤΗΜΕΝΗΣ ΚΥΡΙΟΤΗΤΑΣ</b>  <b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ :</b> .....
----------------------------	---

<b>Προς :</b>	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ Α.Μ.Θ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΕΒΡΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	
		<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>	
		<small>Συμπληρώνεται από την υπηρεσία</small>	

<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ</b>			
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας :	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ. :	
Ημερομηνία Γέννησης :		Τόπος Γέννησης :	
Τόπος Κατοικίας :		Οδός :	Αριθμ.:
Τηλέφωνο:		(Email):	

Παρακαλώ για την άρση της παρακρατημένης κυριότητας του Ε.Ι.Χ. ή Δ.Ι.Χ. ή Φ.Ι.Χ. ή Λ.Ι.Χ. (υπογραμμίστε ανάλογα) αυτοκινήτου μου με αριθμό κυκλοφορίας .....

.....

.....

.....

<b>ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ</b> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):			
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	
Δηλώνω ότι εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η, να καταθέσει την αίτηση ή /και να παραλάβει την τελική πράξη.			

**ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ**  
**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :** .....

Νέα Ορεστιάδα ..... - ..... – 201...

( Υπογραφή )



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ – ΑΙΤΗΣΗ**  
(άρθρο 8 του Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 του 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 του Ν. 1599 / 1986)

<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ</b>	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ Ή ΜΟΤΟΣΙΚΛΕΤΑΣ ΛΟΓΩ ΑΠΩΛΕΙΑΣ - ΦΘΟΡΑΣ - ΚΛΟΠΗΣ
	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ :</b> .....

<b>Προς :</b>	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ Α.Μ.Θ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΕΒΡΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	
		<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>	
		Συμπληρώνεται από την υπηρεσία	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ**

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας :	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ. :	
Ημερομηνία Γέννησης :		Τόπος Γέννησης :	
Τόπος Κατοικίας :		Οδός :	Αριθμ.:
Τηλέφωνο:		(Email):	

Παρακαλώ για την χορήγηση αντιγράφου της άδειας κυκλοφορίας αυτοκινήτου ή μοτοσικλέτας **(υπογραμμίστε ανάλογα)**, λόγω απώλειας – φθοράς – κλοπής **(υπογραμμίστε ανάλογα)**. Έχει χαθεί – μου έχει κλαπεί **(υπογραμμίστε ανάλογα)** η άδεια του με αριθμό κυκλοφορίας ..... Ε.Ι.Χ. ή Δ.Ι.Χ. ή Φ.Ι.Χ. ή Λ.Ι.Χ. **(υπογραμμίστε ανάλογα)** κι αυτή δεν παρακρατείται από καμιά Δημόσια ή Αστυνομική Αρχή.

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ**  
(για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	

Δηλώνω ότι εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η, να καταθέσει την αίτηση ή /και να παραλάβει την τελική πράξη.

**ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ**  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : .....

Νέα Ορεσιάδα ..... - ..... - 20.....

( Υπογραφή )





**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ – ΑΙΤΗΣΗ**  
(άρθρο 8 του Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 του 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 του Ν. 1599 / 1986)

<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ</b>	ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΙΝΑΚΙΔΩΝ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ Ή ΜΟΤΟΣΙΚΛΕΤΑΣ ΛΟΓΩ ΑΠΩΛΕΙΑΣ - ΦΘΟΡΑΣ - ΚΛΟΠΗΣ
	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ :</b> .....

<b>Προς :</b>	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ Α.Μ.Θ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΕΒΡΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	
		<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>	
Συμπληρώνεται από την υπηρεσία			

<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ</b>			
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας :	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ. :	
Ημερομηνία Γέννησης :		Τόπος Γέννησης :	
Τόπος Κατοικίας :		Οδός :	Αριθμ.:
Τηλέφωνο:		(Email):	

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε νέες κρατικές πινακίδες του με αριθμό κυκλοφορίας ..... Ε.Ι.Χ. ή Δ.Ι.Χ. ή Φ.Ι.Χ. ή Λ.Ι.Χ. (υπογραμμίστε ανάλογα), λόγω φθοράς - απώλειας - κλοπής (υπογραμμίστε ανάλογα).

.....

.....

.....

<b>ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ</b> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):			
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	
Δηλώνω ότι εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η, να καταθέσει την αίτηση ή /και να παραλάβει την τελική πράξη.			

**ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ**  
**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :** .....

Νέα Ορεσιάδα ..... - ..... – 201..

( Υπογραφή )

**\*\* Παρελήφθησαν ..... κρατικές πινακίδες**





**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ – ΑΙΤΗΣΗ**  
(άρθρο 8 του Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 του 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 του Ν. 1599 / 1986)

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ  
ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ ΕΝΑΡΙΘΜΟΥ Φ.Ι.Χ. Ή Λ.Ι.Χ. ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ ΜΕ  
ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΑΔΕΙΑΣ & ΠΙΝΑΚΙΔΩΝ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ :** .....

Προς :	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ Α.Μ.Θ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΕΒΡΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	
		<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>	
		Συμπληρώνεται από την υπηρεσία	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ**

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας :	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ. :	
Ημερομηνία Γέννησης :		Τόπος Γέννησης :	
Τόπος Κατοικίας :		Οδός :	Αριθμ.:
Τηλέφωνο:		(Email):	

Παρακαλώ να γίνει μεταβίβαση του με αριθμό κυκλοφορίας ..... Φ.Ι.Χ. ή Λ.Ι.Χ. αυτοκινήτου **(υπογραμμίστε ανάλογα)**, με πλήρη κυριότητα ή με παρακράτηση κυριότητας **(υπογραμμίστε ανάλογα)**, στον/στην .....  
Παρακαλώ να παραλάβετε την άδεια και τις πινακίδες κυκλοφορίας.

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ**

(για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	

Δηλώνω ότι εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η, να καταθέσει την αίτηση ή /και να παραλάβει την τελική πράξη.

**ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ**  
**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :** .....

Νέα Ορεσιάδα ..... - ..... – 201...

( Υπογραφή )



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ – ΑΙΤΗΣΗ**  
(άρθρο 8 του Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 του 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 του Ν. 1599 / 1986)

<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ</b>	ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗ ΕΠΙΒΑΤΙΚΟΥ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ ΛΟΓΩ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗΣ, ΔΙΑΛΥΣΗΣ, ΑΧΡΗΣΤΕΥΣΗΣ ΜΕ ΤΟ Ν.4484/2017
	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ : .....

Προς :	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ Α.Μ.Θ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΕΒΡΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	
		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	
		Συμπληρώνεται από την υπηρεσία	

<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ (ιδιοκτήτη/κληρονόμου)</b>			
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ. :	
Ημερομηνία Γέννησης :		Τόπος Γέννησης :	
Τόπος Κατοικίας :		Οδός :	Αριθμ.:
Τηλέφωνο:		(Email):	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι αιτούμαι την οριστική διαγραφή του οχήματος με αριθμό κυκλοφορίας ....., του οποίου είμαι ιδιοκτήτης, λόγω καταστροφής, διάλυσης, αχρήστευσης αυτού έως τις 04/03/2004.  
Η άδεια κυκλοφορίας και οι κρατικές πινακίδες δεν βρίσκονται στην κατοχή μου.

<b>ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ</b> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):			
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	
Δηλώνω ότι εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η, να καταθέσει την αίτηση ή /και να παραλάβει την τελική πράξη.			

**ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ**  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : .....

Νέα Ορεσιτιάδα ..... - ..... – 20.....

( Υπογραφή )



**ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ**

Υποχρέωση καταβολής Τέλους Άδειας Κυκλοφορίας Οχήματος, Τέλους Μεταβίβασης Οχήματος, άρθρο 26 & 27 του Ν.2873/2000 του άρθρου 27 του Ν.3220/2004 και της ΚΥΑ 1012568/120Β/Τ&Ε.Φ/10.02.2004.

**ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ: 5350-052990-687**

• ΕΠΩΝΥΜΟ	:	.....
• ΟΝΟΜΑ	:	.....
• ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	:	.....
• ΚΥΒΙΣΜΑ	:	.....
• Α.Φ.Μ.	:	.....

1.ΤΕΛΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ	ΠΟΣΟ: .....	€
2.ΤΕΛΟΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ	ΠΟΣΟ: .....	€
	ΣΥΝΟΛΟ: .....	€

Ο ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ

**ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ**

Υποχρέωση καταβολής Τέλους Άδειας Κυκλοφορίας Οχήματος, Τέλους Μεταβίβασης Οχήματος, άρθρο 26 & 27 του Ν.2873/2000 του άρθρου 27 του Ν.3220/2004 και της ΚΥΑ 1012568/120Β/Τ&Ε.Φ/10.02.2004.

**ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ: 5350-052990-687**

• ΕΠΩΝΥΜΟ	:	.....
• ΟΝΟΜΑ	:	.....
• ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	:	.....
• ΚΥΒΙΣΜΑ	:	.....
• Α.Φ.Μ.	:	.....

1.ΤΕΛΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ	ΠΟΣΟ: .....	€
2.ΤΕΛΟΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ	ΠΟΣΟ: .....	€
	ΣΥΝΟΛΟ: .....	€

Ο ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ





**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ – ΑΙΤΗΣΗ**  
(άρθρο 8 του Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 του 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 του Ν. 1599 / 1986)

<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ</b>	ΑΡΣΗ ΑΚΙΝΗΣΙΑΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ
	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ :</b> .....

<b>Προς :</b>	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ Α.Μ.Θ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΕΒΡΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	
		<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>	
		Συμπληρώνεται από την υπηρεσία	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ**

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας :	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ. :	
Ημερομηνία Γέννησης :		Τόπος Γέννησης :	
Τόπος Κατοικίας :		Οδός :	Αριθμ.:
Τηλέφωνο:		(Email):	

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

.....

.....

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ**  
(για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	

Δηλώνω ότι εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η, να καταθέσει την αίτηση ή /και να παραλάβει την τελική πράξη.

**ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ**  
**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :** .....

Νέα Ορεστιάδα ..... - ..... – 201...

( Υπογραφή )

Παραδόθηκε 1 ζεύγος πινακίδων



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ – ΑΙΤΗΣΗ**  
(άρθρο 8 του Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 του 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 του Ν. 1599 / 1986)

<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ</b>	ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ Ε.Ι.Χ. Ή Φ.Ι.Χ. Ή Δ.Ι.Χ. Ή Λ.Ι.Χ. ΣΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΩΝ ΚΛΗΡΟΝΟΜΩΝ
	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ :</b> .....

<b>Προς :</b>	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ Α.Μ.Θ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΕΒΡΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	
		<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>	
		Συμπληρώνεται από την υπηρεσία	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ**

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας :	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ. :	
Ημερομηνία Γέννησης :		Τόπος Γέννησης :	
Τόπος Κατοικίας :		Οδός :	Αριθμ.:
Τηλέφωνο:		(Email):	

Παρακαλώ για την έκδοση άδειας κυκλοφορίας του με αριθμό ..... Ε.Ι.Χ. ή Δ.Ι.Χ. ή Φ.Ι.Χ. ή Λ.Ι.Χ. **(υπογραμμίστε ανάλογα)** στο όνομα μου, λόγω κληρονομιάς.

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ**

**(για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):**

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	

Δηλώνω ότι εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η, να καταθέσει την αίτηση ή /και να παραλάβει την τελική πράξη.

**ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ**  
**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :** .....

Νέα Ορεστιάδα ..... - ..... – 201...

( Υπογραφή )



**Α Ι Τ Η Σ Η – 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 ..... »**

<b>ΠΡΟΣ:</b>	<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ</b>	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
	.....		

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθμ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ.:	
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	
		Αριθμ.:	Τ.Κ.:
Τηλ.:		Fax:	
		E – mail:	

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(3)</sup> (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:		ΑΡΙΘΜ.:	Τ.Κ.:
Τηλ.:		Fax:	
		E – mail:	

**Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(2)</sup> 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 Ε.Ε. (συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν) και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή, εκτός αυτής που αιτούμαι την ανανέωση.
- Επιθυμώ/Δεν επιθυμώ την αναγραφή της Ομάδας Αίματος στο έντυπο της άδειας οδήγησης και συγκατατίθεμαι στην τήρησή της στο αρχείο αδειών οδήγησης του Υπουργείου Υποδομών και Μεταφορών.

**Ο Αρμόδιος Υπάλληλος**

**Στην...../...../201....**

**(Υπογραφή)**

**(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 εκπρόσωπος).



**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ / ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ  
ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ-ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ	ΚΑΤΑΤ. ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗ ΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙ ΣΤΕΙ
<b>1. ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΕΣ ΜΕ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ:</b> Απλό φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή ισχύοντος ελληνικού διαβατηρίου, ή ατομικού βιβλιαρίου υγείας <b>ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΕΣ ΜΕ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ ΑΛΛΟΥ ΚΜ ΤΗΣ Ε.Ε.</b> Απλό φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή ισχύοντος διαβατηρίου, <b>ΓΙΑ ΥΠΗΚΟΟΥΣ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ</b> Απλό φωτοαντίγραφο διαβατηρίου ή άλλου εγγράφου, βάσει του οποίου επιτρέπεται η είσοδος του στη Ελλάδα ή εγγράφου που έχει εκδώσει αρμόδια ελληνική αρχή. Από τα έγγραφα αυτά πρέπει να προκύπτει η ταυτότητα του προσώπου και η ηλικία του.			
<b>2.</b> Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο οποιουδήποτε ισχύοντος δημόσιου εγγράφου βάσει των κείμενων διατάξεων, εφόσον ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, που πιστοποιεί την συνήθη διαμονή του στην Ελλάδα, όπως είναι η Άδεια Διαμονής, η Βεβαίωση Εγγραφής Πολίτη Ε.Ε., το έγγραφο Πιστοποίησης Μόνιμης Διαμονής Πολίτη κράτους μέλους της Ε.Ε., η Βεβαίωση κατάθεσης δικαιολογητικών χορήγησης ή ανανέωσης Άδειας Διαμονής Τύπου Α, το Ειδικό Δελτίο Ταυτότητας Ομογενούς. Το ως άνω έγγραφο πρέπει να έχει εκδοθεί 185 τουλάχιστον ημέρες, πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης στη Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών.  Αν ο ενδιαφερόμενος αλλοδαπός υπήκοος έχει την ιδιότητα του σπουδαστή ή του μαθητή επί έξι (6) τουλάχιστον μήνες στην Ελλάδα, συνεχώς ή αθροιστικά, κατά το τελευταίο 12μηνο, πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης και των δικαιολογητικών, τότε, αντί του παραπάνω δημοσίου εγγράφου, απαιτείται η κατάθεση της πρωτότυπης βεβαίωσης της σχολής ή του σχολείου, που βεβαιώνει την επί έξι μήνες σπουδαστική ή μαθητική ιδιότητα.			
<b>3.</b> Φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας οδήγησης, εφόσον δεν έχει λήξει.			
<b>4.</b> Τρεις (3) τουλάχιστον πρόσφατες φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου, η μία προσκομίζεται στην υπηρεσία και οι δύο (2) στους συμβεβλημένους με την υπηρεσία ιατρούς.			
<b>5.</b> Αίτηση εκτύπωσης άδειας οδήγησης (έντυπο)			
<b>6.</b> Δύο (2) πιστοποιητικά υγείας πρωτοβάθμιας ιατρικής εξέτασης (Παθολόγου και Οφθαλμιάτρου) καθώς και φωτοαντίγραφα των αποδεικτικών πληρωμής των ιατρών. Για άνω των 80 ετών επιπλέον πιστοποιητικά ιατρών ΩΡΛ και Νευρολόγου ή Ψυχιάτρου ή Νευροψυχιάτρου.			
<b>ΠΟΣΑ:</b> Ηλεκτρονικά παράβολα 1. <b>30,00 €</b> για την εκτύπωση του εντύπου άδειας οδήγησης 2. <b>50,00 €</b> για την ανανέωση της άδειας οδήγησης 3. <b>18,00 €</b> πάγιο τέλος χαρτοσήμου			
<b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> 1. Με την παραλαβή του νέου εντύπου της άδειας οδήγησης παραδίδεται υποχρεωτικά το παλαιό έντυπο. 2. Έκδοση παραβόλων από την Εφαρμογή Ηλεκτρονικού Παραβόλου (e παράβολο). 3. Η αμοιβή που καταβάλλεται στον ιατρό είναι ίση με το κατώτατο όριο αμοιβής των συμβεβλημένων με το δημόσιο ιατρών.			
<b>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</b> 1. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 2. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας			

**ΑΝΑΝΕΩΣΗ**  
(συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

**Αριθμ. Άδειας:**.....

**Κατηγορίες :**.....

**Ημερ/νία Καταγ.**.....

**Ισχύει μέχρι:**.....

**Στην** ...../...../201.....

**Ο** **Ο**  
**Εισηγητής** **Προϊστάμενος**

**ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ**

**Από τον** .....

**Στις** ...../...../.....

**Ο** **Ο**  
**ΠΑΡΑΔΟΥΣ** **ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ**



**Α Ι Τ Η Σ Η – 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 : «ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΝΤΥΠΟΥ Α. Ο. ....»**

<b>ΠΡΟΣ:</b>	<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ</b>	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
	.....		

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	A.Φ.Μ.:	
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθμ.: Τ.Κ.:
Τηλ.:	Fax:	E – mail:

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(3)</sup> (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:	Τ.Κ.:
Τηλ.:	Fax:	E – mail:

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

- 1.Έχω την συνήθη διαμονή στην Ελλάδα
- 2.Δεν είμαι κάτοχος άλλης άδειας οδήγησης Ελληνικής ή κράτους μέλους της Ε.Ε. (συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν) και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή, εκτός αυτής που αιτούμαι την αντικατάσταση.
- 3.Επιθυμώ/Δεν επιθυμώ την αναγραφή της Ομάδας Αίματος στο έντυπο της άδειας οδήγησης και συγκατατίθεμαι στην τήρησή της στο αρχείο αδειών οδήγησης του Υπουργείου Υποδομών και Μεταφορών.

**Ο Αρμόδιος Υπάλληλος**

**Στην...../...../201....**

**(Υπογραφή)**

**(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 εκπρόσωπος).



**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ / ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ  
ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΝΤΥΠΟΥ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ-ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ	ΚΑΤΑΤΕΘ. ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗ ΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙ ΣΤΕΙ
<b>1. ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΕΣ ΜΕ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ:</b> Απλό φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή ισχύοντος ελληνικού διαβατηρίου, ή ατομικού βιβλιαρίου υγείας <b>ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΕΣ ΜΕ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ ΑΛΛΟΥ Κ-Μ ΤΗΣ Ε.Ε.</b> Απλό φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή ισχύοντος διαβατηρίου, <b>ΓΙΑ ΥΠΗΚΟΟΥΣ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ</b> Απλό φωτοαντίγραφο διαβατηρίου ή άλλου εγγράφου, βάσει του οποίου επιτρέπεται η είσοδος του στη Ελλάδα ή εγγράφου που έχει εκδώσει αρμόδια ελληνική αρχή Από τα έγγραφα αυτά πρέπει να προκύπτει η ταυτότητα του προσώπου και η ηλικία του.			
2. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο οποιουδήποτε ισχύοντος δημόσιου εγγράφου βάσει των κείμενων διατάξεων, εφόσον ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, που πιστοποιεί την συνήθη διαμονή του στην Ελλάδα, όπως είναι η Άδεια Διαμονής, η Βεβαίωση Εγγραφής Πολίτη Ε.Ε., το έγγραφο Πιστοποίησης Μόνιμης Διαμονής Πολίτη κράτους μέλους της Ε.Ε., η Βεβαίωση κατάθεσης δικαιολογητικών χορήγησης ή ανανέωσης Άδειας Διαμονής Τύπου Α, το Ειδικό Δελτίο Ταυτότητας Ομογενούς. Το ως άνω έγγραφο πρέπει να έχει εκδοθεί 185 τουλάχιστον ημέρες, πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης στη Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών. Αν ο ενδιαφερόμενος αλλοδαπός υπήκοος έχει την ιδιότητα του σπουδαστή ή του μαθητή επί έξι (6) τουλάχιστον μήνες στην Ελλάδα, συνεχώς ή αθροιστικά, κατά το τελευταίο 12μηνο, πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης και των δικαιολογητικών, τότε, αντί του παραπάνω δημοσίου εγγράφου, απαιτείται η κατάθεση της πρωτότυπης βεβαίωσης της σχολής ή του σχολείου, που βεβαιώνει την επί έξι μήνες σπουδαστική ή μαθητική ιδιότητα.			
3. Φωτοαντίγραφο ισχύουσας ή των ισχυουσών αδειών οδήγησης (αυτοκινήτου και μοτοσικλέτας)			
4. Μία (1) πρόσφατη φωτογραφία τύπου διαβατηρίου			
5. Αίτηση εκτύπωσης άδειας οδήγησης (έντυπο)			
<b>ΠΟΣΑ :</b> Ηλεκτρονικό παράβολο <b>30,00 €</b> για την εκτύπωση του εντύπου άδειας οδήγησης			
<b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> 1. Η διαδικασία αυτή εφαρμόζεται στις παρακάτω περιπτώσεις: α. Αντικατάσταση παλαιού εντύπου άδειας οδήγησης με νέου τύπου έντυπο. β. Αντικατάσταση εντύπου με καταχωρημένη ληγμένη κατηγορία Β με κωδικό 113. γ. Αντικατάσταση εντύπου με καταχωρημένη ληγμένη κατηγορία C1 ή C1E ή D1 ή D1E ή C ή CE ή D ή DE, που ο ενδιαφερόμενος δεν επιθυμεί ανανέωση. 2. Με την παραλαβή του νέου εντύπου της άδειας οδήγησης παραδίδεται υποχρεωτικά το παλιό έντυπο. 3. Έκδοση παραβόλων από την Εφαρμογή Ηλεκτρονικού Παραβόλου (e-πράβολο).			
<b>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</b>			
1. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 2. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας			

**ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ**  
**(συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)**

**Αριθμ. Άδειας:**.....

**Κατηγορίες :**.....

**Ημερ/νία Καταγ**.....

**Ισχύει μέχρι:**.....

**Στην** ...../...../201.....

**Ο** **Ο**

**Εισηγητής** **Προϊστάμενος**

**ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ**

Από τον .....

Στις ...../...../.....

**Ο** **Ο**

**ΠΑΡΑΔΟΥΣ** **ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ**





**Α Ι Τ Η Σ Η – 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 ΜΕΤΑ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΤΩΝ 74 ΕΤΩΝ»**

<b>ΠΡΟΣ:</b>	<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ</b> .....	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
--------------	---	---------------------------	-------------------

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθμ. Δελτ. Ταυτότητας:	Α.Φ.Μ:		
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθμ.:	T.K.:
Τηλ.:	Fax:	E – mail:	

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(3)</sup> (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:	ΑΡΙΘΜ:	T.K:
Τηλ.:	Fax:	E – mail:

**Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(2)</sup> 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 Ε.Ε. (συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν) και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή, εκτός αυτής που αιτούμαι την ανανέωση.
- Επιθυμώ/Δεν επιθυμώ την αναγραφή της Ομάδας Αίματος στο έντυπο της άδειας οδήγησης και συγκατατίθεμαι στην τήρησή της στο αρχείο αδειών οδήγησης του Υπουργείου Υποδομών και Μεταφορών.

**Ο Αρμόδιος Υπάλληλος**

**Στην...../...../201....**

**(Υπογραφή)**

**(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 εκπρόσωπος).

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ / ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ  
ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ-ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ	ΚΑΤΑΤ. ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤ Η ΘΕΙ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟ ΜΙΣΤΕΙ
<b>1. ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΕΣ ΜΕ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ:</b> Απλό φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή ισχύοντος ελληνικού διαβατηρίου, ή ατομικού βιβλιαρίου υγείας <b>ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΕΣ ΜΕ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ ΑΛΛΟΥ ΚΜ ΤΗΣ Ε.Ε.</b> Απλό φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή ισχύοντος διαβατηρίου, <b>ΓΙΑ ΥΠΗΚΟΟΥΣ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ</b> Απλό φωτοαντίγραφο διαβατηρίου ή άλλου εγγράφου, βάσει του οποίου επιτρέπεται η είσοδος του στη Ελλάδα ή εγγράφου που έχει εκδώσει αρμόδια ελληνική αρχή. Από τα έγγραφα αυτά πρέπει να προκύπτει η ταυτότητα του προσώπου και η ηλικία του.			
<b>2.</b> Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο οποιουδήποτε ισχύοντος δημόσιου εγγράφου βάσει των κείμενων διατάξεων, εφόσον ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, που πιστοποιεί την συνήθη διαμονή του στην Ελλάδα, όπως είναι η Άδεια Διαμονής, η Βεβαίωση Εγγραφής Πολίτη Ε.Ε., το έγγραφο Πιστοποίησης Μόνιμης Διαμονής Πολίτη κράτους μέλους της Ε.Ε., η Βεβαίωση κατάθεσης δικαιολογητικών χορήγησης ή ανανέωσης Άδειας Διαμονής Τύπου Α, το Ειδικό Δελτίο Ταυτότητας Ομογενούς. Το ως άνω έγγραφο πρέπει να έχει εκδοθεί 185 τουλάχιστον ημέρες, πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης στη Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών.  Αν ο ενδιαφερόμενος αλλοδαπός υπήκοος έχει την ιδιότητα του σπουδαστή ή του μαθητή επί έξι (6) τουλάχιστον μήνες στην Ελλάδα, συνεχώς ή αθροιστικά, κατά το τελευταίο 12μηνο, πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης και των δικαιολογητικών, τότε, αντί του παραπάνω δημοσίου εγγράφου, απαιτείται η κατάθεση της πρωτότυπης βεβαίωσης της σχολής ή του σχολείου, που βεβαιώνει την επί έξι μήνες σπουδαστική ή μαθητική ιδιότητα.			
<b>3.</b> Φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας οδήγησης, εφόσον δεν έχει λήξει.			
<b>4.</b> Τέσσερις (4) τουλάχιστον πρόσφατες φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου, η μία προσκομίζεται στην υπηρεσία, οι δύο (2) στους συμβεβλημένους με την υπηρεσία ιατρούς και η μία (1) για την έκδοση κάθε Δ.Ε.Ε.			
<b>5.</b> Αίτηση εκτόπισης άδειας οδήγησης (έντυπο)			
<b>6.</b> Δύο (2) πιστοποιητικά υγείας πρωτοβάθμιας ιατρικής εξέτασης (Παθολόγου και Οφθαλμιάτρου) καθώς και φωτοαντίγραφα των αποδεικτικών πληρωμής των ιατρών. Για άνω των 80 ετών επιπλέον πιστοποιητικά ιατρών ΩΡΛ και Νευρολόγου ή Ψυχιάτρου ή Νευροψυχιάτρου.			
<b>ΠΟΣΑ:</b> Ηλεκτρονικά παράβολα 1. <b>30,00 €</b> για την εκτόπιση του εντύπου άδειας οδήγησης 2. <b>50,00 €</b> για την ανανέωση της άδειας οδήγησης 3. <b>18,00 €</b> πάγιο τέλος χαρτοσήμου 4. <b>10,00 €</b> για κάθε προγραμματισμό δοκιμασίας προσόντων και συμπεριφοράς			
<b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> 1. Με την παραλαβή του νέου εντύπου της άδειας οδήγησης παραδίδεται υποχρεωτικά το παλαιό έντυπο. 2. Έκδοση παραβόλων από την Εφαρμογή Ηλεκτρονικού Παραβόλου (e παράβολο). 3. Η αμοιβή που καταβάλλεται στον ιατρό είναι ίση με το κατώτατο όριο αμοιβής των συμβεβλημένων με το δημόσιο ιατρών.			
<b>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</b> 1. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 2. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας			

**ΑΝΑΝΕΩΣΗ**  
(συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

**Αριθμ. Άδειας:**.....

**Κατηγορίες :**.....

**Ημερ/νία Καταγ**.....

**Ισχύει μέχρι:**.....

**Στην** ...../...../201.....

**Ο** **Ο**  
Εισηγητής Προϊστάμενος

**ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ**

Από τον .....

Στις ...../...../.....

**Ο** **Ο**  
ΠΑΡΑΔΟΥΣ ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ





**Α Ι Τ Η Σ Η – 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 ΜΕΤΑ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑ ΤΩΝ 80 ΕΤΩΝ»**

<b>ΠΡΟΣ:</b>	<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ</b>	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
	.....		

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθμ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ:	
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	
		Αριθμ.:	Τ.Κ.:
Τηλ.:		Fax:	
		E – mail:	

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(3)</sup> (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:		ΑΡΙΘΜ:	Τ.Κ.:
Τηλ.:		Fax:	
		E – mail:	

**Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(2)</sup> 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 Ε.Ε. (συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν) και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή, εκτός αυτής που αιτούμαι την ανανέωση.
- Επιθυμώ/Δεν επιθυμώ την αναγραφή της Ομάδας Αίματος στο έντυπο της αδειας οδήγησης και συγκατατίθεμαι στην τήρησή της στο αρχείο αδειών οδήγησης του Υπουργείου Υποδομών και Μεταφορών.
- Επιθυμω να εξεταστώ στις κατηγορίες .....

**Ο Αρμόδιος Υπάλληλος**

**Στην...../...../201....**

**(Υπογραφή)**

**(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 εκπρόσωπος).

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ / ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ  
ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ-ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ	ΚΑΤΑΤ. ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤ Η ΘΕΙ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟ ΜΙΣΤΕΙ
<b>1. ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΕΣ ΜΕ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ:</b> Απλό φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή ισχύοντος ελληνικού διαβατηρίου, ή ατομικού βιβλιαρίου υγείας <b>ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΕΣ ΜΕ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ ΑΛΛΟΥ ΚΜ ΤΗΣ Ε.Ε.</b> Απλό φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή ισχύοντος διαβατηρίου, <b>ΓΙΑ ΥΠΗΚΟΟΥΣ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ</b> Απλό φωτοαντίγραφο διαβατηρίου ή άλλου εγγράφου, βάσει του οποίου επιτρέπεται η είσοδος του στη Ελλάδα ή εγγράφου που έχει εκδώσει αρμόδια ελληνική αρχή. Από τα έγγραφα αυτά πρέπει να προκύπτει η ταυτότητα του προσώπου και η ηλικία του.			
<b>2.</b> Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο οποιουδήποτε ισχύοντος δημόσιου εγγράφου βάσει των κείμενων διατάξεων, εφόσον ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, που πιστοποιεί την συνήθη διαμονή του στην Ελλάδα, όπως είναι η Άδεια Διαμονής, η Βεβαίωση Εγγραφής Πολίτη Ε.Ε., το έγγραφο Πιστοποίησης Μόνιμης Διαμονής Πολίτη κράτους μέλους της Ε.Ε., η Βεβαίωση κατάθεσης δικαιολογητικών χορήγησης ή ανανέωσης Άδειας Διαμονής Τύπου Α, το Ειδικό Δελτίο Ταυτότητας Ομογενούς. Το ως άνω έγγραφο πρέπει να έχει εκδοθεί 185 τουλάχιστον ημέρες, πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης στη Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών.  Αν ο ενδιαφερόμενος αλλοδαπός υπήκοος έχει την ιδιότητα του σπουδαστή ή του μαθητή επί έξι (6) τουλάχιστον μήνες στην Ελλάδα, συνεχώς ή αθροιστικά, κατά το τελευταίο 12μηνο, πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης και των δικαιολογητικών, τότε, αντί του παραπάνω δημοσίου εγγράφου, απαιτείται η κατάθεση της πρωτότυπης βεβαίωσης της σχολής ή του σχολείου, που βεβαιώνει την επί έξι μήνες σπουδαστική ή μαθητική ιδιότητα.			
<b>3.</b> Φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας οδήγησης, εφόσον δεν έχει λήξει.			
<b>4.</b> Έξι (6) τουλάχιστον πρόσφατες φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου, η μία προσκομίζεται στην υπηρεσία, οι τεσσερις (4) στους συμβεβλημένους με την υπηρεσία ιατρούς και η μία (1) για την έκδοση κάθε Δ.Ε.Ε.			
<b>5.</b> Αίτηση εκτύπωσης άδειας οδήγησης (έντυπο)			
<b>6.</b> Τεσσερα (4) πιστοποιητικά υγείας πρωτοβάθμιας ιατρικής εξέτασης (Παθολόγου Οφθαλμιάτρου, ΩΡΛ, Νευρολόγου ή Ψυχιατρού ή Νευροψυχιατρού) καθώς και φωτοαντίγραφα των αποδεικτικών πληρωμής των ιατρών.			
<b>ΠΟΣΑ:</b> Ηλεκτρονικά παράβολα 1. <b>30,00 €</b> για την εκτύπωση του εντύπου άδειας οδήγησης 2. <b>50,00 €</b> για την ανανέωση της άδειας οδήγησης 3. <b>18,00 €</b> πάγιο τέλος χαρτοσήμου 4. <b>10,00 €</b> για κάθε προγραμματισμό δοκιμασίας προσόντων και συμπεριφοράς			
<b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> 1. Με την παραλαβή του νέου εντύπου της άδειας οδήγησης παραδίδεται υποχρεωτικά το παλαιό έντυπο. 2. Έκδοση παραβόλων από την Εφαρμογή Ηλεκτρονικού Παραβόλου (e παράβολο). 3. Η αμοιβή που καταβάλλεται στον ιατρό είναι ίση με το κατώτατο όριο αμοιβής των συμβεβλημένων με το δημόσιο ιατρών.			
<b>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</b> 1. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 2. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας			

**ΑΝΑΝΕΩΣΗ**  
(συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

**Αριθμ. Άδειας:**.....

**Κατηγορίες :**.....

**Ημερ/νία Καταγ.**.....

**Ισχύει μέχρι:**.....

**Στην** ...../...../201.....

**Ο** **Ο**  
Εισηγητής Προϊστάμενος

**ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ**

**Από τον** .....

**Στις** ...../...../.....

**Ο** **Ο**  
**ΠΑΡΑΔΟΥΣ** **ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ**





**Α Ι Τ Η Σ Η – 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 : «ΕΚΔΟΣΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ Α.Ο. ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ..... ή ΚΡΑΤΟΥΣ ΜΕΛΟΥΣ ΤΗΣ Ε.Ε. .... ΛΟΓΩ ΑΠΩΛΕΙΑΣ, ΚΛΟΠΗΣ ή ΦΘΟΡΑΣ»**

<b>ΠΡΟΣ:</b>	<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ</b> .....	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
--------------	---	---------------------------	-------------------

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Α.Φ.Μ.:		
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθμ.:	T.K.:
Τηλ.:	Fax:	E – mail:	

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(3)</sup> (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<sup>(2)</sup> που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.1599/86, δηλώνω ότι:**

- Έχω την συνήθη διαμονή στην Ελλάδα
- Η άδεια της οποίας ζητώ την έκδοση αντιγράφου λόγω απώλειας ή κλοπής, χάθηκε ή κλάπηκε και δεν κρατείται από οποιαδήποτε αρχή ελληνική ή κράτους μέλους της Ε.Ε. (συμπεριλαμβανομένου των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν) για οποιοδήποτε λόγο.
- Δεν είμαι κάτοχος άλλης άδειας οδήγησης ελληνικής ή κράτους μέλους της Ε.Ε.
- Επιθυμώ/Δεν επιθυμώ την αναγραφή της Ομάδας Αίματος στο έντυπο της άδειας οδήγησης και συγκατατίθεμαι στην τήρησή της στο αρχείο αδειών οδήγησης του Υπουργείου Υποδομών και Μεταφορών.

**Ο Αρμόδιος Υπάλληλος**

**Στην...../...../201....**

**(Υπογραφή)**

**(Υπογραφή)**

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: π.χ. 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 εκπρόσωπος).

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ / ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ  
ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ-ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ	ΚΑΤΑΤΕΘ. ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗ ΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(4)</sup>	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙ ΣΤΕΙ
<b>1. ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΕΣ ΜΕ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ:</b> Απλό φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή ισχύοντος ελληνικού διαβατηρίου, ή ατομικού βιβλιαρίου υγείας <b>ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΕΣ ΜΕ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ ΑΛΛΟΥ Κ-Μ ΤΗΣ Ε.Ε.</b> Απλό φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή ισχύοντος διαβατηρίου, <b>ΓΙΑ ΥΠΗΚΟΟΥΣ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ</b> Απλό φωτοαντίγραφο διαβατηρίου ή άλλου εγγράφου, βάσει του οποίου επιτρέπεται η είσοδος του στη Ελλάδα ή εγγράφου που έχει εκδώσει αρμόδια ελληνική αρχή Από τα έγγραφα αυτά πρέπει να προκύπτει η ταυτότητα του προσώπου και η ηλικία του.			
<b>2. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο οποιουδήποτε ισχύοντος δημόσιου εγγράφου βάσει των κείμενων διατάξεων, εφόσον ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, που πιστοποιεί την συνήθη διαμονή του στην Ελλάδα, όπως είναι η Άδεια Διαμονής, η Βεβαίωση Εγγραφής Πολίτη Ε.Ε., το έγγραφο Πιστοποίησης Μόνιμης Διαμονής Πολίτη κράτους μέλους της Ε.Ε., η Βεβαίωση κατάθεσης δικαιολογητικών χορήγησης ή ανανέωσης Άδειας Διαμονής Τύπου Α, το Ειδικό Δελτίο Ταυτότητας Ομογενούς. Το ως άνω έγγραφο πρέπει να έχει εκδοθεί 185 τουλάχιστον ημέρες, πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης στη Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών.</b> Αν ο ενδιαφερόμενος αλλοδαπός υπήκοος έχει την ιδιότητα του σπουδαστή ή του μαθητή επί έξι (6) τουλάχιστον μήνες στην Ελλάδα, συνεχώς ή αθροιστικά, κατά το τελευταίο 12μηνο, πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης και των δικαιολογητικών, τότε, αντί του παραπάνω δημοσίου εγγράφου, απαιτείται η κατάθεση της πρωτότυπης βεβαίωσης της σχολής ή του σχολείου, που βεβαιώνει την επί έξι μήνες σπουδαστική ή μαθητική ιδιότητα.			
<b>3. Φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας οδήγησης</b>			
<b>4. Μία (1) πρόσφατη φωτογραφία τύπου διαβατηρίου</b>			
<b>5. Αίτηση εκτύπωσης άδειας οδήγησης (έντυπο)</b>			
<b>ΠΟΣΑ :</b> 1. Ηλεκτρονικό παράβολο <b>30,00 €</b> για την εκτύπωση του εντύπου άδειας οδήγησης 2. Παράβολο <b>30,00 €</b> για απώλεια ή κλοπή 3. Παράβολο παγίου τέλους χαρτοσήμου και εισφοράς υπέρ τρίτων <b>9,02 €</b>			
<b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> 1. Το ηλεκτρονικό παράβολο <b>30,00 €</b> , για απώλεια ή κλοπή δεν καταβάλλεται στην περίπτωση μερικής διάρρηξης ή ολικής κλοπής αυτοκινήτου ή καταστροφής του από πυρκαγιά ή πλημμύρα, που αποδεικνύεται από έγγραφα αρμόδιας αρχής. 2. Σε περίπτωση που η άδεια οδήγησης έχει λήξει, τότε ακολουθείται η διαδικασία της ανανέωσής της, χωρίς την προηγούμενη έκδοση αντιγράφου και των προβλεπόμενων για αυτό παραβόλων. 3. Με την παραλαβή του νέου εντύπου της άδειας οδήγησης παραδίδεται υποχρεωτικά το παλιό έντυπο. 4. Έκδοση παραβόλων από την Εφαρμογή Ηλεκτρονικού Παραβόλου (e παράβολο).			
<b>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</b> 1. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 2. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας			

**ΕΚΔΟΣΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ**  
(συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

**Αριθμ. Άδειας:**.....

**Κατηγορίες :**.....

**Ημερ/νία Καταχ.**.....

**Ισχύει μέχρι:**.....

**Στην** ...../...../201.....

**Ο** **Ο**  
Εισηγητής Προϊστάμενος

**ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ**

Από τον .....

Στις ...../...../.....

**Ο** **Ο**  
ΠΑΡΑΔΟΥΣ ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ





**Α Ι Τ Η Σ Η – 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 : «ΧΟΡΗΓΗΣΗ/ΑΝΑΝΕΩΣΗ Π.Ε.Ι. ΚΩΔΙΚΟΣ 95 »**

<b>ΠΡΟΣ:</b>	<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ</b>	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
	.....		

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθμ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ.:	
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	Αριθμ.: Τ.Κ.:
Τηλ.:	Fax:	E – mail:	

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(3)</sup> (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:	Τ.Κ.:
Τηλ.:	Fax:	E – mail:	

**Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(2)</sup> 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 Ε.Ε. (συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν) και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή, εκτός αυτής που αιτούμαι την αντικατάσταση.
- Επιθυμώ/Δεν επιθυμώ την αναγραφή της Ομάδας Αίματος στο έντυπο της άδειας οδήγησης και συγκατατίθεμαι στην τήρησή της στο αρχείο αδειών οδήγησης του Υπουργείου Υποδομών και Μεταφορών.

**Ο Αρμόδιος Υπάλληλος**

**Στην...../...../201....**

**(Υπογραφή)**

**(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 εκπρόσωπος).

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ / ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ  
ΧΟΡΗΓΗΣΗ/ΑΝΑΝΕΩΣΗ Π.Ε.Ι.**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ-ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ	ΚΑΤΑΤΕΘ. ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗ ΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙ ΣΤΕΙ
<b>1. ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΕΣ ΜΕ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ:</b> Απλό φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή ισχύοντος ελληνικού διαβατηρίου, ή ατομικού βιβλιαρίου υγείας <b>ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΕΣ ΜΕ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ ΑΛΛΟΥ Κ-Μ ΤΗΣ Ε.Ε.</b> Απλό φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή ισχύοντος διαβατηρίου, <b>ΓΙΑ ΥΠΗΚΟΟΥΣ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ</b> Απλό φωτοαντίγραφο διαβατηρίου ή άλλου εγγράφου, βάσει του οποίου επιτρέπεται η είσοδος του στη Ελλάδα ή εγγράφου που έχει εκδώσει αρμόδια ελληνική αρχή Από τα έγγραφα αυτά πρέπει να προκύπτει η ταυτότητα του προσώπου και η ηλικία του.			
2. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο οποιουδήποτε ισχύοντος δημόσιου εγγράφου βάσει των κείμενων διατάξεων, εφόσον ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, που πιστοποιεί την συνήθη διαμονή του στην Ελλάδα, όπως είναι η Άδεια Διαμονής, η Βεβαίωση Εγγραφής Πολίτη Ε.Ε., το έγγραφο Πιστοποίησης Μόνιμης Διαμονής Πολίτη κράτους μέλους της Ε.Ε., η Βεβαίωση κατάθεσης δικαιολογητικών χορήγησης ή ανανέωσης Άδειας Διαμονής Τύπου Α, το Ειδικό Δελτίο Ταυτότητας Ομογενούς. Το ως άνω έγγραφο πρέπει να έχει εκδοθεί 185 τουλάχιστον ημέρες, πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης στη Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών.  Αν ο ενδιαφερόμενος αλλοδαπός υπήκοος έχει την ιδιότητα του σπουδαστή ή του μαθητή επί έξι (6) τουλάχιστον μήνες στην Ελλάδα, συνεχώς ή αθροιστικά, κατά το τελευταίο 12μηνο, πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης και των δικαιολογητικών, τότε, αντί του παραπάνω δημοσίου εγγράφου, απαιτείται η κατάθεση της πρωτότυπης βεβαίωσης της σχολής ή του σχολείου, που βεβαιώνει την επί έξι μήνες σπουδαστική ή μαθητική ιδιότητα.			
3. Φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας οδήγησης			
4. Μία (1) πρόσφατη φωτογραφία τύπου διαβατηρίου			
5. Αίτηση εκτύπωσης άδειας οδήγησης (έντυπο)			
6. Βεβαίωση επιτυχούς παρακολούθησης περιοδικής κατάρτισης ΠΕΙ			
<b>ΠΟΣΑ :</b> Ηλεκτρονικό παράβολο <b>30 €</b> για την εκτύπωση του εντύπου άδειας οδήγησης			
<b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> 1. Με την παραλαβή του νέου εντύπου της άδειας οδήγησης παραδίδεται υποχρεωτικά το παλαιό έντυπο. 2. Έκδοση παραβόλων από την Εφαρμογή Ηλεκτρονικού Παραβόλου (e παράβολο).			
<b>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</b> 1. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 2. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας			

**ΧΟΡΗΓΗΣΗ/ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΠΕΙ**  
(συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

**Αριθμ. Άδειας:**.....

**Κατηγορίες :**.....

**Ημερ/νία Καταγ.**.....

**Ισχύει μέχρι:**.....

**Στην** ...../.../201.....

**Ο** **Ο**

**Εισηγητής** **Προϊστάμενος**

**ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ**

**Από τον** .....

**Στις** ...../...../.....

**Ο** **Ο**

**ΠΑΡΑΔΟΥΣ** **ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ**