



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»

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 Κιν:		Fax:	
		E – mail:	

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 άδειας οδήγησης και συγκατατίθεμαι στην τήρηση της στο αρχείο αδειών οδήγησης του Υπουργείου Υποδομών – Μεταφορών.

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 εκπρόσωπος).

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

3 ή 5 ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ ΠΡΟΣΦΑΤΕΣ
ΕΓΧΡΩΜΕΣ
ΤΥΠΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ

e-παραβολο από taxisnet ή ΚΕΠ
Η πληρωμή γίνεται μέσω τράπεζας ή
ταχυδρομείου

1. ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΕΝΤΥΠΟΥ ΑΔΕΙΑΣ
ΟΔΗΓΗΣΗΣ 30,00 € (κωδ 0028)
2. ΧΑΡΤΟΣΗΜΟ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ 18,00
€ (κωδ 0065)
3. ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ 50,00 €
(κωδ 0023)

Στους γιατρούς :
βιβλιάριο υγείας – φωτογραφίες πρόσφατες
τύπου διαβατηρίου –
10,00 € για τον κάθε γιατρό

ΠΡΩΤΟΤΥΠΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΠΡΩΤΟΤΥΠΗ
ΑΔΕΙΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ (δίπλωμα)

ΦΩΤΟΤΥΠΙΕΣ :
ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ
ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ (δίπλωμα)
ΑΠΟΔΕΙΞΕΙΣ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ

ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ

(συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

Αναθ. Αδειας:.....

Κατηγορίες :.....

Αριθ.Πρωτ:.....

Ημερ/νία Καταχ.....

Ισχύει μέχρι:.....

Αλεξανδρούπολη.....

Ο
Εισηγητής

Ο
Προϊστάμενος

ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ

Από τον

Στις/...../.....

Υπογραφή