



## 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: Ανανέωση κατηγορίας άδειας οδήγησης

|              |   |                           |                   |
|--------------|---|---------------------------|-------------------|
| <b>Προς:</b> | <b>Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών Δωδεκανήσου</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:    |  | Τόπος Γέννησης:                    |  |
| Τόπος Κατοικίας:        |  | Οδός:                              |  |
|                         |  | Αριθ:                              |  |
|                         |  | TK:                                |  |
| Τηλ:                    |  | Fax:                               |  |
|                         |  | Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): |  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(1)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή 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.

|                |                 |                |                      |
|----------------|-----------------|----------------|----------------------|
| ΕΠΩΝΥΜΟ        | ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΗΣ  | ΟΝΟΜΑ :        | ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ            |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ : | ΓΕΩΡΓΙΟΣ        | ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ : | ΣΕΒΑΣΤΗ              |
| ΟΔΟΣ:          | ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΣΕΦΕΡΗ | ΑΡΙΘ:          | 78                   |
|                |                 | T.K.:          | 85100                |
| Τηλ:           | 6932277790      | Fax:           |                      |
|                |                 | E – mail:      | Jimmy79rds@gmail.com |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Έχω την κανονική μου διαμονή στην Ελλάδα.

Δεν είμαι κάτοχος άλλης άδειας οδήγησης ελληνικής ή κράτους-μέλους της Ε.Ε. και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή.

Τα κατατεθέντα δικαιολογητικά είναι γνήσια.

Εξουσιοδοτώ την Υπηρεσία να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(1) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)  
(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.

...../...../ 20.....

(Υπογραφή)