

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

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)

Περιγραφή αιτήματος : Χορήγηση / Επέκταση Άδειας Οδήγησης**Κατηγορία :**

Προς:	Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών Δωδεκανήσου	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
--------------	---	---------------------------	-------------------

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου			Α.Φ.Μ:		
Ημερομηνία γέννησης:			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθμ:	ΤΚ:
Τηλέφωνο			Email		

Παρακαλώ να μου χορηγηθεί άδεια οδήγησης κατηγορίας..... Επίσης, με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι έχω συνήθη διαμονή στην Ελλάδα, ότι δεν κατέχω άλλη άδεια οδήγησης ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε.(συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν) και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε Αρχή.

Δεν κατέχω άδεια οδήγησης τρίτης χώρας (συμπληρώστε ανάλογα).....

Η γλώσσα που επιθυμώ να εξεταστώ είναι:..... Επιθυμώ την αναγραφή της ομάδας αίματός μου..... στο έντυπο της άδειας οδήγησης και συγκατατίθεμαι στην τήρησή της στο Αρχείο Αδειών Οδήγησης του Υπουργείου Υποδομών και Μεταφορών και η οποία καταχωρείται στη σελίδα 2, ως σημείο 14^ο του εντύπου της Άδειας Οδήγησης. Συναινώ στη λήψη, κατά την είσοδο στον χώρο της θεωρητικής εξέτασης, φωτογραφίας πορτρέτου μου και φωτογραφίας της 1^{ης} σελίδας του Δ.Ε.Ε. μου, καθώς και στην ακόλουθη χρήση των φωτογραφιών αυτών στο πλαίσιο ελέγχων για τον εντοπισμό περιπτώσεων πλαστοπροσωπίας.

Κωδικοί πληρωμής ηλεκτρονικών παραβόλων :.....
.....
.....
.....

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽¹⁾ (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.

ΟΝΟΜΑ:	ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	ΕΠΩΝΥΜΟ:	ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΗΣ
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΓΕΩΡΓΙΟΣ	ΑΔΤ:	ΑΗ 448859

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

Ημερομηνία/...../20.....

(Υπογραφή)