

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) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Επέκταση της κατηγορίας Β με εθνικό κωδ. «121» σε Α1, Α2, Α,**  **της υπ’ αριθ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ άδειας οδήγησης** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Προς:** | Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας  Δ/νση Μεταφορών & Επικοινωνιών | | | | ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | | | | | | | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ | | | |
| Συμπληρώνεται από την υπηρεσία | | | | | | | | | | |
| **Στοιχεία Αιτούντος** | | | | | | | Ομάδα Αίματος: | |  | | | | | | |
| Όνομα: | | |  | | | | Επώνυμο: | |  | | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | |  | | | | Επώνυμο Πατέρα: | |  | | | | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | |  | | | | Επώνυμο Μητέρας: | |  | | | | | | |
| Α.Δ.Τ.: | | |  | | | | Α. Φ. Μ.: | |  | | | | | | |
| Ημ/νια Γέννησης: | | |  | | | | Τόπος Γέννησης: | |  | | | | | | |
| Τόπος κατοικίας: | | |  | Οδός: | | |  | | Αριθ.: |  | | | | Τ.Κ.: |  |
| Τηλέφωνο: | | |  | E-Mail: | | |  | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Αριθμός Παραβόλου 1): | | Αριθμός Παραβόλου 2): | | Αριθμός Παραβόλου 3): | | Δεν απαιτείται η υποβολή των ανωτέρω αποδεικτικών πληρωμής, εφόσον αναγράφεται/ονται στην αίτηση ο/οι 20ψηφιος/οι κωδικός/οι πληρωμής του/των παραβόλου/ων. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ** (για μη αυτοπρόσωπη κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)**:** Εξουσιοδοτώ τον/την πιο κάτω αναφερόμενο/η να καταθέσει την παρούσα αίτηση για λογαριασμό μου και να παραλάβει την τελική διοικητική πράξη. | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| Όνομα: | |  | | | | Επώνυμο: | |  | | | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | |  | | | | Α.Δ.Τ.: | |  | | | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | Οδός: | |  | | Αριθ.: | | |  | | Τ.Κ.: | |  |
| Τηλέφωνο: | |  | | E-Mail: | |  | | | | | | | | | |

**Υπεύθυνη Δήλωση*:***

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 την μόνιμη διαμονή μου στην Ελλάδα στην ανωτέρω διεύθυνση ή έχω την ιδιότητα του σπουδαστή επί 6 μήνες από……………..

Είμαι κάτοχος της υπ αριθ. Άδειας Οδήγησης ……………………………………και της υπ αριθ…………………… Άδειας Οδήγησης μοτοσικλέτας 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 από αυτής που αιτούμαι την προσθήκη Δεν κατέχω άδεια οδήγησης τρίτης χώρας.

Επιθυμώ να εξεταστώ στην …………………………………. Γλώσσα. Δεν είμαι κάτοχος άδειας μοτοποδηλάτου.

Δεν επιθυμώ/ Επιθυμώ την αναγραφή της Ομάδας Αίματός του στο έντυπο της άδειας οδήγησης και συγκατατίθεμαι στην τήρησή της στο Αρχείο Αδειών Οδήγησης του Υπουργείου Υποδομών και Μεταφορών.

Εξουσιοδοτώ τον πιο πάνω αναφερόμενο εκπρόσωπο να καταθέσει την αίτηση με τα δικαιολογητικά και να παραλάβει την άδεια οδήγησης.

\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Η/Ο ΑΙΤΟΥΣΑ/ΩΝ

|  |
| --- |
| **ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ** |
|  |
| Προσθήκη: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Αριθμός Α.Ο. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ημ/νία Έκδοσης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ισχύει μέχρι: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Παρατηρήσεις:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ε.Α. |
| Η/Ο Προϊσταμένη/ος |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |

ΠΑΡΑΛΑΒΗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙA**

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Α/Α** | **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** |
| 1 | Αίτηση (χορηγείται από την Υπηρεσία) |
| 2 | Αίτηση εκτύπωσης (χορηγείται από την Υπηρεσία) |
| 3 | Αστυνομική Ταυτότητα και φωτοαντίγραφο αυτής ή Ελληνικό Διαβατήριο αν ο ενδιαφερόμενος έχει την Ελληνική Υπηκοότητα |
| 4 | Διαβατήριο και φωτοαντίγραφο αυτού, αν πρόκειται για ξένο υπήκοο |
| 5 | Άδεια παραμονής ή διαμονής και φωτοαντίγραφο αυτής η οποία να έχει εκδοθεί εκατό ογδόντα πέντε (185) ημέρες τουλάχιστον πριν την υποβολή της αίτησης και να εξακολουθεί να ισχύει μέχρι την ημέρα παραλαβής της Ελληνικής άδειας οδήγησης |
| 6 | e-Παράβολο: 30€ (κωδ. 0028) για την εκτύπωση |
| 7 | Βεβαίωση της Σχολής Οδηγών περί παρακολούθησης δέκα τουλάχιστον μαθημάτων θεωρητικής εκπαίδευσης |
| 8 | Βεβαίωση της Σχολής Οδηγών περί παρακολούθησης επτά τουλάχιστον μαθημάτων πρακτικής εκπαίδευσης με εκπαιδευτική μοτοσυκλέτα της αιτούμενης κατηγορίας |
| 9 | Δύο (2) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου |

|  |
| --- |
| **ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**  **Για την Επέκταση της Άδειας Οδήγησης κατηγορίας Β με Εθνικό κωδ 121 σε κατηγορία Α1, Α2 ή Α, απαιτείται:**   1. Υποχρέωση θεωρητικής εκπαίδευσης διάρκειας τουλάχιστον 10 μαθημάτων 2. Υποχρέωση πρακτικής εκπαίδευσης διάρκειας τουλάχιστον 7 μαθημάτων με εκπαιδευτική μοτοσικλέτα της αιτούμενης κατηγορίας 3. Οι Υποψήφιοι υποχρεούνται σε θεωρητική εξέταση Ερωτηματολογίου 2 4. Οι Υποψήφιοι υποχρεούνται σε πρακτική εξέταση με εκπαιδευτική μοτοσικλέτα της αιτούμενης κατηγορίας   Για την συμμετοχή σε κάθε θεωρητική εξέταση απαιτείται e- παράβολο των 15 ευρώ (κωδ. 2037)  Για την συμμετοχή σε κάθε πρακτική εξέταση απαιτείται e- παράβολο των 15 ευρώ (κωδ. 2038) |

|  |
| --- |
| **ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΙΑΣ** |
| Έλληνες πολίτες : Αστ. Ταυτότητα ή Άδεια Οδήγησης ή Διαβατήριο  Πολίτες ΕΕ : Διαβατήριο και Άδεια Διαμονής Ευρωπαίου πολίτη  Πολίτες εκτός ΕΕ: Διαβατήριο και Άδεια Παραμονής που να έχει εκδοθεί τουλάχιστον 185 ημέρες πριν την αίτηση  Στην περίπτωση που δεν συμπληρώνεται το ανωτέρω χρονικό διάστημα ,για τους Ευρωπαίους πολίτες, υποβάλλονται επιπλέον 2 τουλάχιστον δικαιολογητικά που να αποδεικνύουν την παραμονή τουλάχιστον 185 ημέρες πριν την αίτηση |
| **ΜΗ ΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑ** |
| Απαιτείται ο ορισμός εκπροσώπου/εξουσιοδοτημένου προσώπου στο παρόν έντυπο με θεώρηση του γνησίου της υπογραφής ή εξουσιοδότηση ή πληρεξούσιο και θεώρηση γνησίου υπογραφής στο Έντυπο Εκτύπωσης |
| Σε περίπτωση που το παρόν έντυπο επέχει και θέση Υ.Δ. το κείμενο υπογράφεται μόνο από τον ενδιαφερόμενο ή από πρόσωπο που έχει πληρεξούσιο, στο οποίο θα δίνεται ρητά το δικαίωμα υπογραφής Υ.Δ. |
| *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.* |