



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

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 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΜΕ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΗ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ»

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

*Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

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:	Fax:			E – mail:	
Ασφαλιστικός Φορέας*:			Αριθμ. Βιβλιαρίου Ασφαλισμένου*:		

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (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:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:	T.K:	
Τηλ:	Fax:			E – mail:	

* Ο ενδιαφερόμενος πρέπει να γνωρίζει το φορέα που είναι ασφαλισμένος και τον αριθμό βιβλιαρίου ασφαλισμένου.

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ⁽³⁾
1. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86*.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Δύο (2) έγχρωμες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Παράδοση της παλιάς άδειας κατά την παραλαβή της νέας κοινοτικού τύπου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Κατάθεση και άλλου διπλώματος που τυχόν υπάρχει.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Αν δεν ισχύει η προς αντικατάσταση άδεια οδήγησης θα προσκομίζονται και τα εξής δικαιολογητικά : α) πιστοποιητικά υγείας παθολόγου και οφθαλμιάτρου, συμβεβλημένων με την αρμόδια υπηρεσία (για την έκδοση του πιστοποιητικού προσκομίζεται σε κάθε γιατρό, παράβολο των 32 € από την Εθνική Τράπεζα ή παραστατικά παραβόλου Εθνικής Τραπέζης συνολικής αξίας 64. Διευκρινίζεται ότι ερασιτεχνικές άδειες αυτοκινήτων και μοτοσικλετών κανονικά ισχύουν μέχρι το 65 ^ο έτος της ηλικίας και για επαγγελματική χρήση ανανεώνονται ανά πενταετία. β) Αποδεικτικό είσπραξης Δημοσίου Ταμείου 18 € ονομαστικής αξίας 15 €. (Αν ο ενδιαφερόμενος είναι ανασφάλιστος θα πρέπει να απευθυνθεί σε οποιοδήποτε Κρατικό Νοσοκομείο για τις απαραίτητες εξετάσεις).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

* Στο κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να δηλώνει τα πλήρη στοιχεία της διεύθυνσης κατοικίας του, ότι έχει την κανονική του διαμονή στην Ελλάδα, το ΑΦΜ, καθώς και ότι δεν κατέχει άλλη άδεια οδήγησης ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
- 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
- 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

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

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

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

20

(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.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΜΕ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΗ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86*.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Δύο (2) έγχρωμες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Παράδοση της παλιάς άδειας κατά την παραλαβή της νέας κοινοτικού τύπου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Κατάθεση και άλλου διπλώματος που τυχόν υπάρχει.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Αν δεν ισχύει η προς αντικατάσταση άδεια οδήγησης θα προσκομίζονται και τα εξής δικαιολογητικά : α) πιστοποιητικά υγείας παθολόγου και οφθαλμιάτρου, συμβεβλημένων με την αρμόδια υπηρεσία (για την έκδοση του πιστοποιητικού προσκομίζεται σε κάθε γιατρό, παράβολο των 32 € από την Εθνική Τράπεζα ή παραστατικά παραβόλου Εθνικής Τραπέζης συνολικής αξίας 64. Διευκρινίζεται ότι ερασιτεχνικές άδειες αυτοκινήτων και μοτοσικλετών κανονικά ισχύουν μέχρι το 65 ^ο έτος της ηλικίας και για επαγγελματική χρήση ανανεώνονται ανά πενταετία. β) Αποδεικτικό είσπραξης Δημοσίου Ταμείου 18 € ονομαστικής αξίας 15 €. (Αν ο ενδιαφερόμενος είναι ανασφάλιστος θα πρέπει να απευθυνθεί σε οποιοδήποτε Κρατικό Νοσοκομείο για τις απαραίτητες εξετάσεις).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)