

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8Ν.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: «Επέκταση από Β στην κατηγορία D1/D και χορήγηση ΠΕΙ μεταφοράς επιβατών ταυτόχρονα»**

<b>Προς:</b>	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΜΕΤ/ΡΩΝ & ΕΠΙΚ/ΝΙΩΝ Δ/ΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ ΤΜΗΜΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΩΝ ΟΔΗΓΗΣΗΣ	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:			
Αρ. Δελτ. Ταυτότητας / Διαβατηρίου:	Α.Φ.Μ.		Ομάδα Αίματος:	ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ
Δ/ση Κατοικίας (Οδός/Δ. Διαμέρισμα):	Αρ.	Πόλη / Δήμος:	T.K.:	
Τόπος Γέννησης/Πόλη:	Νομός:	Ημερομηνία Γέννησης <sup>(1)</sup> :		
Τηλ:	Fax:	Δ/ση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (Email):		

**ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(3)</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.

<b>ΟΝΟΜΑ:</b>	<b>ΕΠΩΝΥΜΟ:</b>			
<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:</b>	<b>A.Δ.Τ.:</b>			
<b>ΟΔΟΣ:</b>	<b>ΑΡΙΘ.:</b>	<b>T.K.:</b>		
<b>ΤΗΛ:</b>	<b>FAX:</b>	<b>E-MAIL:</b>		

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. *Είμαι μόνιμος κάτοικος στην παραπάνω διεύθυνση. Δεν κρίθηκα ανάκανος από καμία υγειονομική επιτροπή της χώρας. Δεν είμαι κάτοχος άλλης άδειας οδήγησης ελληνικής ή κράτους-μέλους της Ε.Ε εκτός από αυτή που αιτούμαι την επέκταση και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή. Τα κατατεθέντα δικαιολογητικά είναι γνήσια.*

**ΧΩΡΟΣ ΘΕΩΡΗΣΗΣ**

Καστοριά .....20  
Ο ΑΙΤΩΝ & ΔΗΛΩΝ  
(Υπογραφή)

ΧΟΡΗΓΗΘΗΚΕ ΚΑΡΤΕΛΑ

Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

**Γλώσσα εξέτασης:**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ: .....  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΑΜ,Α1,Α2,Α,Β,ΒΕ: .....  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΙΣΧΥΟΣ C, D, CE, DE: .....  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΙΣΧΥΟΣ: C 95 ....., D 95 .....  
(4A): .....(4B).....  
ΚΑΣΤΟΡΙΑ, .....

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ:

- Κατάθεση παλαιάς άδειας οδήγησης  
 Κατάθεση παραβόλου €30,0.  
 Άλλο .....

Παραλήφθηκε από.....  
Καστοριά,

ΕΛΕΓΧΘΗΚΕ

ΚΑΤΑΧΩΡΗΘΗΚΕ

Μ.Ε.Π.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ

Ο αρμόδιος υπάλληλος

Ο παραλαβών