



## 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 C1/C και χορήγηση ΠΕΙ μεταφοράς εμπορευμάτων 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.

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

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 ανίκανος 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 αρμόδιος υπάλληλος

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ

Ο παραλαβών