



A014

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: «Περιορισμός κατηγοριών ισχύουσας Άδειας Οδήγησης για λόγους υγείας ή συνταξιοδότησης λόγω γήρατος»

Προς:	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΜΕΤ/ΡΩΝ & ΕΠΙΚ/ΝΙΩΝ Δ/ΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ Π.Ε.ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ ΤΜΗΜΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΩΝ ΟΔΗΓΗΣΗΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
-------	--	--------------------	------------

Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αρ. Δελτ. Ταυτότητας / Διαβατηρίου:			Α.Φ.Μ.		Ομάδα Αίματος:
Δ/ση Κατοικίας (Οδός/Δ.Διαμέρισμα):	Αρ.		Πόλη / Δήμος:		Τ.Κ.:
Τόπος Γέννησης/Πόλη:	Νομός:		Ημερομηνία Γέννησης ⁽¹⁾ :		
Τηλ:	Fax:		Δ/ση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (Email):		
ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽³⁾ (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:			Α.Δ.Τ.:		
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ.:		Τ.Κ.:	
ΤΗΛ:		FAX:		E-MAIL:	

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: 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 μετατροπή και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή. Τα κατατεθέντα δικαιολογητικά είναι γνήσια.*

ΧΩΡΟΣ ΘΕΩΡΗΣΗΣ

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

Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΑΜ.Α1.Α2.Α,Β,ΒΕ:

(4Α):(4Β).....

ΚΑΣΤΟΡΙΑ,

ΠΑΡΑΛΗΦΘΗΚΕ

ΚΑΤΑΧΩΡΗΘΗΚΕ

Μ.Ε.Π.

Ο αρμόδιος υπάλληλος

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ
ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ:

- ☐ Κατάθεση άδειας οδήγησης/βεβαίωσης
☐ Κατάθεση παραβόλου €30,0 .
☐ Άλλο

Παραλήφθηκε από.....
Καστοριά

Ο παραλαβών