



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: «Μετατροπή σε Ελληνική, Άδειας Οδήγησης που εκδόθηκε από πρώην χώρες της Σοβιετικής Ένωσης των οποίων οι κάτοχοι είναι ομογενείς βάση της ΚΥΑ 229784/3405/06»

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

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αρ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.			
Δ/ση Κατοικίας/Οδός:	Αρ.		Πόλη:		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:

Δεν κρίθηκα ανίκανος από καμία υγειονομική επιτροπή της χώρας.

Έχω την κανονική μου διαμονή στην Ελλάδα. Είμαι μόνιμος κάτοικος στην παραπάνω διεύθυνση.

Η ξένη άδεια είναι γνήσια και ισχύει. Δεν κατέχω άλλη άδεια οδήγησης ελληνική ή κράτους μέλους της Ε.Ε ή χώρας της πρώην Σοβιετικής Ένωσης και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή εκτός εκτός από αυτή που αιτούμε την ανταλλαγή.

ΧΩΡΟΣ ΘΕΩΡΗΣΗΣ

Καστοριά200
Ο ΑΙΤΩΝ & ΔΗΛΩΝ
(Υπογραφή)

Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΑΜ,Α1,Α2,Α,Β,ΒΕ:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΙΣΧΥΟΣ C, D, CE, DE:
(4Α):(4Β).....
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: 070.....
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

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση/Υπεύθυνη Δήλωση-συμπλήρωση του παρόντος εντύπου.
2. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας και από τις δύο όψεις & Α.Φ.Μ..
3. Φωτοαντίγραφο της απόφασης του Γενικού Γραμματέα Περιφέρειας ή του Νομάρχη από την οποία να προκύπτει ότι ο ενδιαφερόμενος απέκτησε της ελληνική ιθαγένεια λόγω Έλληνα πατέρα ή Ελληνίδας μητέρας ή λόγω της ομογενειακής του ιδιότητα.
4. Κατάθεση της ισχύουσας ξένης άδειας οδήγησης.
5. Μετάφραση της ξένης άδειας.
6. Δύο πιστοποιητικά υγείας, ένα από παθολόγο και ένα από οφθαλμίατρο, συμβεβλημένους με την αρμόδια Υπηρεσία Μεταφορών. Απαιτείται η προσκόμιση για κάθε γιατρό:
 - Μίας (1) έγχρωμης φωτογραφίας
 - βιβλιάριο ασθενείας

Σημειώνεται ότι οι πρωτοβάθμιοι γιατροί αμείβονται από τον ενδιαφερόμενο ενώ φωτοτυπία της απόδειξης πληρωμής θα κατατίθεται στην Υπηρεσία (Ο ενδιαφερόμενος καταβάλει αμοιβή στο γιατρό ίση με το ποσό που ισχύει κάθε φορά ως κατώτατο όριο αμοιβής των συμβεβλημένων με το Δημόσιο γιατρών για επίσκεψη στο ιατρείο).
7. Παράβολο **50,0 €** για – Αρχική χορήγηση κατηγορίας άδειας οδήγησης - **με την διαδικασία του e-παράβολο ***
8. Χαρτόσημο για κάθε κατηγορία – επέκταση σε κατηγορία άδειας οδήγησης - **με την διαδικασία του e-παράβολο ***
9. Παράβολο **30,0 €** για - Εκτύπωση εντύπου άδειας οδήγησης - **με την διαδικασία του e-παράβολο ***
10. Δύο (2) έγχρωμες φωτογραφίες διαβατηρίου (κατατίθεται εντός του φακέλου του φωτογραφείου).
11. Έγγραφο της εκδούσας την άδεια Υπηρεσίας, στο οποίο περιέχονται όλα τα στοιχεία της άδειας και του κατόχου της και να βεβαιώνεται ότι η άδεια αυτή δεν κρατείται από οποιαδήποτε αρχή του κράτους που την εξέδωσε, λόγω οποιασδήποτε ποινής. Το έγγραφο περιέρχεται στην Υπηρεσία μας με αλληλογραφία δια του εκεί ελληνικού Προξενείου ή του εδώ Προξενείου της χώρας έκδοσης της άδειας με μέριμνα του ενδιαφερομένου.
12. **Μετάφραση του δικαιολογητικού (11) με μέριμνα και έξοδα του ενδιαφερομένου.**
13. Ένα (1) φάκελο με αυτιά.
14. Στην περίπτωση του τα δικαιολογητικά δεν υποβάλλονται αυτοπροσώπως, πρέπει να είναι θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής από Δημόσια, Αστυνομική ή Δημοτική Αρχή της Χώρας.

Πίνακας των συμβεβλημένων γιατρών υπάρχει στην υπηρεσία.

(1) ΗΗ-ΜΜ-ΕΕΕΕ

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρ. 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.»

(3) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτησης ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)