

**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 Άδειας Οδήγησης σε Ερασιτεχνική (B) ή Μοτοσικλέτα (ΑΜ/Α1/Α2/Α)»

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
	<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αρ. Δελτ. Ταυτότητας / Διαβατηρίου:			A.Φ.Μ.		Ομάδα Αίματος: ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ
Δ/ση Κατοικίας (Οδός/Δ.Διαμέρισμα):	Αρ.		Πόλη / Δήμος:		T.K.:
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:		A.Δ.Τ.:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ.:	
T.K.:		T.K.:	
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 επέκταση και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή. Τα κατατεθέντα δικαιολογητικά είναι γνήσια.*

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

ΧΩΡΟΣ ΘΕΩΡΗΣΗΣ**ΧΟΡΗΓΗΘΗΚΕ ΚΑΡΤΕΛΑ**Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΑΜ,Α1,Α2,Α,Β,ΒΕ:

(4Α):(4Β).....

ΚΑΣΤΟΡΙΑ,

ΕΛΕΓΧΘΗΚΕ

ΚΑΤΑΧΩΡΗΘΗΚΕ

Μ.Ε.Π.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ

Ο αρμόδιος υπάλληλος

Γλώσσα εξέτασης:

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ

ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ:

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

Παραλήφθηκε από.....

Καστοριά

Ο παραλαβών