



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: «Άρση του κωδικού «114» (περιορισμού ακτίνας εντός 50km από την βάση του λεωφορείου, στην υπ' αρ. άδειας Οδήγησης)»

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:	ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ		
Δ/νση Κατοικίας (Οδός/Δ. Διαμέρισμα):			Αρ.			Πόλη / Δήμος:			Τ.Κ.:	
Τόπος Γέννησης/Πόλη:			Νομός:			Ημερομηνία Γέννησης ⁽¹⁾ :				
Τηλ:			Fax:			Δ/νση 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. και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή.

ΧΩΡΟΣ ΘΕΩΡΗΣΗΣ

Καστοριά20..
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).....
ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ,

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 Ε.Τ.Ε.
☐ Άλλο

Παραλήφθηκε από.....

Καστοριά

Ο παραλαβών