



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: «Επιστροφή της αριθμ. Ελληνικής Άδειας Οδήγησης η οποία ανταλλάχθηκε με αντίστοιχη κράτους-μέλους της Ε.Ε, βάση του άρθρου 7 της αριθμ. οικ. 50984/7947/22-11-2013 Υφ.π. Απόφαση»

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.:	
ΤΗΛ:		FAX:	
		T.K.:	
		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 ανάκανος 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..*

Αριθμός ξένης άδειας οδήγησης :

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).....
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: 070.....
ΚΑΣΤΟΡΙΑ,

ΠΑΡΑΛΗΦΘΗΚΕ
Ο αρμόδιος υπάλληλος

Μ.Ε.Π.
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. Α.Φ.Μ. και Φωτοαντίγραφο Αστυνομική Ταυτότητα ή Διαβατήριο ή κλπ .
3. Φωτοαντίγραφο της ισχύουσας ξένης άδειας οδήγησης.
4. Κατάθεση της ξένης άδειας
5. Στην περίπτωση που η άδεια οδήγησης προς επιστροφή έχει λήξει ή το έντυπό έχει φθαρεί/καταργηθεί απαιτείται ανανέωση ή αντικατάστασή της αντίστοιχα (βλ. αντίστοιχες αιτήσεις)
6. Στην περίπτωση του τα δικαιολογητικά δεν υποβάλλονται αυτοπροσώπως, πρέπει να είναι θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής από Δημόσια, Αστυνομική ή Δημοτική Αρχή της Χώρας.

(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)