



## 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 ΗΠΑ / Καναδά / Αυστραλία / Ιαπωνία / Νότια Αφρική / Νότια Κορέα (βάσει της ΚΥΑ 24058/2653/04)»

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:			Α.Φ.Μ.		Ομάδα Αίματος: ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ
Δ/ση Κατοικίας (Οδός/Δ. Διαμέρισμα):	Αρ.		Πόλη / Δήμος:		Τ.Κ.:
Τόπος Γέννησης/Πόλη:		Νομός:		Ημερομηνία Γέννησης <sup>(1)</sup> :	
Τηλ:		Fax:		Δ/ση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (Email):	
<b>ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(3)</sup></b> (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 <sup>(2)</sup>, 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. εκτός από αυτή που αιτούμαι την επέκταση 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: .....

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