

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(Άρθρο 8 Ν.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) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Μετατροπή ξένης άδειας οδήγησης των χώρων ΗΠΑ, Καναδά, Αυστραλία, Ιαπωνία,**  **νότια Αφρική, νότια Κορέα & χώρων της πρώην Ε.Σ.Σ.Δ σε Ελληνική** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Προς:** | Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας  Δ/νση Μεταφορών & Επικοινωνιών | | | | | | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**  Συμπληρώνεται από την υπηρεσία | | | | | | | | |
| **Στοιχεία Αιτούντος** | | | | | | | | Ομάδα Αίματος: | |  | | | | | |
| Όνομα: | | |  | | | | | Επώνυμο: | |  | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | |  | | | | | Επώνυμο Πατέρα: | |  | | | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | |  | | | | | Επώνυμο Μητέρας: | |  | | | | | |
| Α.Δ.Τ.: | | |  | | | | | Α. Φ. Μ.: | |  | | | | | |
| Ημ/νια Γέννησης: | | |  | | | | | Τόπος Γέννησης: | |  | | | | | |
| Τόπος κατοικίας: | | |  | | Οδός: | | |  | | Αριθ.: | |  | | Τ.Κ.: |  |
| Τηλέφωνο: | | |  | | E-Mail: | | |  | | | | | | | |
| |  | | --- | | Αριθμός Παραβόλου 1): | | Αριθμός Παραβόλου 2): | | Αριθμός Παραβόλου 3): | | Δεν απαιτείται η υποβολή των ανωτέρω αποδεικτικών πληρωμής, εφόσον αναγράφεται στην αίτηση ο 20ψηφιος κωδικός πληρωμής του/των παραβόλου/ων. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Όνομα:** | |  | | | | **Επώνυμο:** | | |  | | | | | | |
| **Όνομα Πατρός:** | |  | | | | Α.Δ.Τ.: | | |  | | | | | | |
| **Οδός:** | |  | | | | **Αριθ.:** | | |  | | **Τ.Κ.:** | |  | | |
| **Τηλ.:** | |  | | **Fax:** | |  | | | | | **E-mail:** | |  | | |

Με ατομική ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (4) που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986 δηλώνω ότι:

Η ξένη άδεια που κατέχω είναι σε ισχύ.

Δεν είμαι κάτοχος άλλης άδειας οδήγησης, Ελληνικής ή κράτους μέλους της Ε.Ε.

Έχω την κανονική μου διαμονή στην Ελλάδα από \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_στην διεύθυνση …………………………………………………………………………

Δεν επιθυμώ/ Επιθυμώ την αναγραφή της Ομάδας Αίματος στο έντυπο της Α.Ο.

Εξουσιοδοτώ τον πιο πάνω αναφερόμενο εκπρόσωπο να καταθέσει την αίτηση με τα δικαιολογητικά και να παραλάβει την άδεια οδήγησης.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ** |
|  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ | Μετατροπή: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Η/Ο ΑΙΤΟΥΣΑ/ΩΝ | Αριθμός Α.Ο.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | Ημ/νία Έκδοσης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | Ισχύει μέχρι: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | Παρατηρήσεις:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| ΠΑΡΑΛΑΒΗ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | Ε.Α.  Η/Ο Προϊσταμένη/ος |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Α/Α** | **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** |
| 1 | Αίτηση (συμπλήρωση της άλλης σελίδας του εντύπου) |
| 2 | Αίτηση εκτύπωσης (αντίστοιχο έντυπο χορηγείται από την Υπηρεσία) |
| 3 | Βεβαίωση της Υπηρεσίας έκδοσης, για την γνησιότητα και την ισχύ της Α.Ο. , η οποία θα διαβιβάζεται στην Υπηρεσία μας μέσω του εκεί Ελληνικού Προξενείου(μεταφραζόμενη στην Ελληνική),ή μέσω του εδώ Προξενείου της χώρας έκδοσης |
| 4 | Επίσημη μετάφραση της ξένης αδείας οδήγησης στην Ελληνική γλώσσα, από το Υπ. Εξωτερικών ή την προξενική αρχή της χώρας έκδοσης ή δικηγόρο ή από την εδώ προξενική αρχή της χώρας έκδοσης |
| 5 | Η ξένη άδεια οδήγησης |
| 6 | Αστυνομική Ταυτότητα και φωτοαντίγραφο αυτής ή Ελληνικό Διαβατήριο αν ο ενδιαφερόμενος έχει την Ελληνική Υπηκοότητα |
| 7 | Διαβατήριο και φωτοαντίγραφο αυτού, αν πρόκειται για ξένο υπήκοο |
| 8 | Άδεια παραμονής ή διαμονής και φωτοαντίγραφο αυτής η οποία να έχει εκδοθεί εκατό ογδόντα πέντε (185) ημέρες τουλάχιστον πριν την υποβολή της αίτησης και να εξακολουθεί να ισχύει μέχρι την ημέρα παραλαβής της Ελληνικής άδειας οδήγησης |
| 9 | e-Παράβολο: 98€ (κωδ. 0036) για την ερασιτεχνική κατηγορία  e-Παράβολο: 27,02€ (κωδ. 0062) για κάθε επόμενη ερασιτεχνική κατηγορία  e-Παράβολο: 108,15€ (κωδ. 0064) για κάθε επαγγελματική κατηγορία |
| 10 | Δύο (2) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες διαβατηρίου |
| 11 | Δύο πιστοποιητικά υγείας από οφθαλμίατρο και παθολόγο, συμβεβλημένους με την Υπηρεσία. Στους δύο ιατρούς απαιτούνται, δύο (2) έγχρωμες φωτογραφίες διαβατηρίου |

|  |
| --- |
| **ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΙΑΣ** |
| Έλληνες πολίτες : Αστ. Ταυτότητα ή Δίπλωμα Οδήγησης ή Διαβατήριο  Πολίτες ΕΕ : Διαβατήριο και Άδεια Διαμονής Ευρωπαίου πολίτη που να έχει εκδοθεί τουλάχιστον 185 ημέρες πριν την αίτηση  Πολίτες εκτός ΕΕ: Διαβατήριο και Άδεια Παραμονής που να έχει εκδοθεί τουλάχιστον 185 ημέρες πριν την αίτηση |
| **ΜΗ ΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑ** |
| Απαιτείται ο ορισμός εκπροσώπου/εξουσιοδοτημένου προσώπου στο παρόν έντυπο με θεώρηση του γνησίου της υπογραφής ή εξουσιοδότηση ή πληρεξούσιο και θεώρηση γνησίου υπογραφής στο Έντυπο Εκτύπωσης |
| Σε περίπτωση που το παρόν έντυπο επέχει και θέση Υ.Δ. το κείμενο υπογράφεται μόνο από τον ενδιαφερόμενο ή από πρόσωπο που έχει πληρεξούσιο, στο οποίο θα δίνεται ρητά το δικαίωμα υπογραφής Υ.Δ. |
| **ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:** |
| 1. Να κατέχει ισχύουσα άδεια οδήγησης. 2. Να έχει τις απαιτούμενες προϋποθέσεις υγείας (σωματική και διανοητική ικανότητα). 3. Να είναι κάτοικος της περιοχής που υπάγεται στην αρμοδιότητα της Υπηρεσίας Συγκ/νιών στην οποία υποβάλλεται η σχετική αίτηση. |
| **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ** |
| Για τους ενδιαφερομένους από τις χώρες της πρώην Ε.Σ.Σ.Δ., η μετατροπή γίνεται εφόσον έχουν Ελληνική ιθαγένεια, έστω από τον ένα γονέα (πιστοποιητικό γέννησης) |
| *Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά µε έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιµωρείται µε φυλάκιση τουλάχιστον τριών µηνών* |