

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 που εκδόθηκε από το Ηνωμένο Βασίλειο της Μεγάλης****Βρετάνιας & της Βόρειας Ιρλανδίας ή τα εξαρτώμενα εδάφη του Βρετανικού στέμματος (Γκέρνσει, Νήσος Μαν, Τζέρσεϋ) ή το Γιβραλτάρ 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** (για μη αυτοπρόσωπη κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)**:** Εξουσιοδοτώ τον/την πιο κάτω αναφερόμενο/η να καταθέσει την παρούσα αίτηση για λογαριασμό μου και να παραλάβει την τελική διοικητική πράξη. |
|
| Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα Πατέρα: |  | Α.Δ.Τ.: |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ.: |  | Τ.Κ.: |  |
| Τηλέφωνο: |  | E-Mail: |  |

**Υπεύθυνη Δήλωση*:***

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: Έχω την μόνιμη διαμονή μου στην ανωτέρω διεύθυνση από ………………………………………………………………

Δεν είμαι κάτοχος άλλης άδειας οδήγησης Ελληνικής ή κράτους μέλους της Ε.Ε. (συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν) και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή. Δεν κατέχω άδεια οδήγησης τρίτης χώρας. Η εκδοθείσα από το Η.Β άδεια οδήγησης/ ή και ΠΕΙ που κατέχω είναι σε ισχύ. Δεν επιθυμώ/ Επιθυμώ την αναγραφή της Ομάδας Αίματός του στο έντυπο της άδειας οδήγησης και συγκατατίθεμαι στην τήρησή της στο Αρχείο Αδειών Οδήγησης του Υπουργείου Υποδομών και Μεταφορών. Τα κατατεθέντα δικαιολογητικά είναι γνήσια και τα στοιχεία που περιέχουν αληθή. Εξουσιοδοτώ τον πιο πάνω αναφερόμενο εκπρόσωπο να καταθέσει την αίτηση με τα δικαιολογητικά και να παραλάβει την άδεια οδήγησης.

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

\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Η/Ο ΑΙΤΟΥΣΑ/ΩΝ

ΠΑΡΑΛΑΒΗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Α/Α** | **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** |
| 1 | Αίτηση (χορηγείται από την Υπηρεσία) |
| 2 | Αίτηση εκτύπωσης (χορηγείται από την Υπηρεσία) |
| 3 | Φωτοαντίγραφο της ξένης άδειας οδήγησης και επίδειξη αυτής |
| 4 | Φωτοαντίγραφο του ξένου ΠΕΙ και επίδειξη αυτού (αν υπάρχει) |
| 5 | Αστυνομική Ταυτότητα και φωτοαντίγραφο αυτής ή Ελληνικό Διαβατήριο αν ο ενδιαφερόμενος έχει την Ελληνική Υπηκοότητα |
| 6 | Διαβατήριο και φωτοαντίγραφο αυτού, αν πρόκειται για ξένο υπήκοο |
| 7 | 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 |
| 8 | e-Παράβολο: 98€ (κωδ. 0036) για την ερασιτεχνική κατηγορίαe-Παράβολο: 27,02€ (κωδ. 0062) για δεύτερη ερασιτεχνική κατηγορίαe-Παράβολο: 108,15€ (κωδ. 0064) για κάθε επαγγελματική κατηγορία  |
| 9 | Μία (1) πρόσφατη έγχρωμη φωτογραφία τύπου διαβατηρίου |
| 10 | Δύο πιστοποιητικά υγείας από παθολόγο και οφθαλμίατρο, συμβεβλημένους με την Υπηρεσία(στους δύο Γιατρούς απαιτείται να προσκομίσει 2 έγχρωμες φωτογραφίες και να καταβάλλει το ποσό των 10 ευρώ στον καθένα) |

|  |
| --- |
| **ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΙΑΣ** |
| Έλληνες πολίτες : Αστ. Ταυτότητα ή Δίπλωμα Οδήγησης ή Διαβατήριο Πολίτες ΕΕ : Διαβατήριο και Άδεια Διαμονής Ευρωπαίου πολίτηΠολίτες 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 και Δελτίου Επιμόρφωσης ΠΕΙ.
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.
4. Η ημερ/νια στο πεδίο 4α του εντύπου της ξένης άδειας να μην είναι μεταγενέστερη της ημερ/νιας 02/02/2021, εφόσον ο ενδιαφερόμενος είχε την συνήθη διαμονή του στην Ελλάδα
5. Να μην έχει εκδοθεί από το Η.Β Δελτίο Επιμόρφωσης ΠΕΙ μεταγενέστερα της ημερ/νιας 02/02/2021, εφόσον ο ενδιαφερόμενος είχε την συνήθη διαμονή του στην Ελλάδα
 |
| *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.* |