****

**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) | | |
| **Ανταλλαγή κατηγορίας Β που εκδόθηκε από τα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα σε Ελληνική** | | |
| **Προς:** | Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας  Δ/νση Μεταφορών & Επικοινωνιών | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**  Συμπληρώνεται από την υπηρεσία |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Στοιχεία Αιτούντος (φυσικά πρόσωπα)** | | | | 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. 1599/86 δηλώνω ότι:

|  |
| --- |
| Είμαι μόνιμος κάτοικος στην προαναφερόμενη διεύθυνση ή Έχω/Δεν έχω την ιδιότητα του σπουδαστή ή του μαθητή.  Επί 6 μήνες τουλάχιστον διαμένω στην Ελλάδα, πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης και των δικαιολογητικών  Δεν είμαι κάτοχος άλλης άδειας οδήγησης ελληνικής ή κράτους μέλους της Ε.Ε. ή τρίτης χώρας και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή, εκτός αυτής που αιτούμαι την ανανέωση.  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.  Κατά την ημερ/νια χορήγησης της κατηγορίας Β της οποίας αιτούμαι την ανταλλαγή είχα την συνήθη διαμονή μου στα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα.  Η προς ανταλλαγή εκδοθείσα από τα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα άδεια οδήγησης είναι σε ισχύ  Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος). |

|  |
| --- |
| **ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ** |
|  |
| Ανταλλαγή: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| 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 Υπεύθυνη Δήλωση (Συμπλήρωση της άλλης σελίδας του εντύπου) |
| 2 | Αίτηση εκτύπωσης (χορηγείται από την Υπηρεσία) |
| 3 | Φωτοαντίγραφο ισχύοντος ξένου διαβατηρίου ή Ταυτότητας αν ο ενδιαφερόμενος δεν έχει την ελληνική υπηκοότητα |
| 4 | Φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας διαμονής ή παραμονής ή άλλου ισοδύναμου εγγράφου, αν ο ενδιαφερόμενος δεν είναι έλληνας υπήκοος, η οποία πρέπει να έχει εκδοθεί τουλάχιστον 185 ημέρες πριν την υποβολή της αίτησης και να εξακολουθεί να ισχύει μέχρι και την ημέρα παραλαβής της ελληνικής άδειας οδήγησης |
| 5 | Η Κατεχόμενη ξένη άδεια οδήγησης, η οποία πρέπει να είναι σε ισχύ και φωτοαντίγραφο αυτής |
| 6 | Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου (2 για τους γιατρούς) |
| 7 | Παράβολα 98 ευρώ (κωδ. 036) για την Β ερασιτεχνική κατηγορία |
| 8 | Δύο πιστοποιητικά υγείας (παθολόγου και οφθαλμίατρου) συμβεβλημένους με την οικεία Υπηρεσία Μεταφορών και Επικοινωνιών) |
| 9 | Βεβαίωση απόδοσης ΑΦΜ για την απόδειξη της διαμονής στην Ελλάδα (προαιρετικά για όσους έχουν εκδώσει την Β κατηγορία στην ξένη άδεια οδήγησης από τις 02/06/2001 και έπειτα) |
| 10 | Επίσημη μετάφραση στην ελληνική γλώσσα, θεωρημένη από την προξενική αποστολή των Ηνωμένων Εμιράτων στην Ελλάδα, της άδειας Οδήγησης |

|  |
| --- |
| **ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΙΑΣ** |
| Έλληνες πολίτες : Αστ. Ταυτότητα ή Δίπλωμα Οδήγησης ή Διαβατήριο  Πολίτες ΕΕ : Διαβατήριο και Άδεια Διαμονής Ευρωπαίου πολίτη  Πολίτες εκτός ΕΕ: Διαβατήριο και Άδεια Παραμονής που να έχει εκδοθεί τουλάχιστον 185 ημέρες πριν την αίτηση  Στην περίπτωση που δεν συμπληρώνεται το ανωτέρω χρονικό διάστημα , υποβάλλονται επιπλέον 2 τουλάχιστον δικαιολογητικά που να αποδεικνύουν την παραμονή 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:**  Ο ενδιαφερόμενος πρέπει:  **1)**  Να έχει την κανονική του διαμονή στην Ελλάδα (185 ημέρες πριν την υποβολή αίτησης)  **2)** Να είναι κάτοικος της περιοχής που υπάγεται στην αρμοδιότητα της Υπηρεσίας Μεταφορών που υποβάλλει την αίτηση  **3)** Να είναι κάτοχος ισχύουσας άδειας οδήγησης που έχει εκδοθεί από τα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα **4)** Να μην κατέχει άλλη άδεια οδήγησης, ίδιας κατηγορίας, Ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε. ή Τρίτης Χώρας (συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν)  **5)** Να έχει συμπληρώσει το απαιτούμενο όριο ηλικίας για κάθε κατηγορία άδειας οδήγησης **6)** Να έχει τις ελάχιστες προϋποθέσεις σωματικής και διανοητικής ικανότητας που ισχύουν για κάθε κατηγορία άδειας οδήγησης  **7)** Κατά την ημερομηνία (μετά την 2 Ιουνίου 2001) αρχικής χορήγησης της Β κατηγορίας της ξένης άδειας να είχε μόνιμη διαμονή στα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα  **8)** Να μην έχει ανανεωθεί (πεδίο 4α) η άδεια οδήγησης μετά τις 07/05/2021, εφόσον είχε την συνήθη διαμονή του στην Ελλάδα κατά τον χρονικό διάστημα της ανανέωσης |
| **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ** |
| Η Δ/νση Μεταφορών θα ζητήσει από την Αρμόδια αρχή των Ηνωμένων Αραβικών Εμιράτων  πληροφορίες για την γνησιότητα και την ισχύ της άδειας καθώς και βεβαίωση ότι η άδεια αυτή δεν κρατείται από οποιαδήποτε αρχή του κράτους που την εξέδωσε, λόγω οποιασδήποτε ποινής μέσω της προξενικής Αποστολής των Ηνωμένων Αραβικών Εμιράτων στην Ελλάδα. Επίσης αναζητείται Υπηρεσιακώς, η μόνιμη διαμονή στην Ελλάδα από τις 02/06/2001 και έπειτα, για όσους δεν έχουν προσκομίσει βεβαίωση απόδοσης ΑΦΜ). |
| *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.* |