Επαναχορήγηση λόγω αφαίρεσης από ΣΕΣΟ

Δικαιολογητικά
1. Έντυπο αφαίρεσης άδειας οδήγησης 2. Φωτοτυπία Ταυτότητα. 3. 2 φωτογραφίες έγχρωμες τύπου διαβατηρίου. 4. Έντυπο αίτησης εκτύπωσης (χορηγείτε από την σχολή οδηγών), θεωρημένο με το γνήσιο της υπογραφής. 5. Αίτηση υπεύθυνη δήλωση για την επέκταση της άδειας οδήγησης (χορηγείτε από την σχολή οδηγών) θεωρημένο με το γνήσιο της υπογραφής.
Διαδικασία
1. Δημιουργία φακέλου με τα παραπάνω έγραφα. 2. Κατάθεση φακέλου στην αρμόδια διεύθυνση μεταφορών και έκδοση Δ.Ε.Ε. 3. Πρακτικές εξετάσεις.

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ-ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

(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

Περιγραφή αιτήματος:Χορήγηση άδειας ικανότητας οδήγησης κατηγορίας Β

Προς :(1)	**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Δ/ΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ - ΤΜΗΜΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΩΝ ΟΔΗΓΗΣΗΣ**	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο-Η(όνομα):		Επώνυμο:					
Όνομα πατέρα :		Επώνυμο Πατέρα					
Όνομα μητέρας		Επώνυμο μητέρας					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας		Α.Φ.Μ.					
Ημερομηνία γέννησης(2)		Τόπος γέννησης					
Τόπος κατοικίας:		Οδός		Αριθ		Τ.Κ	
Τηλέφωνο		Φαξ		E-mail			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ **(για κατάθεση αίτησης και παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)**

Όνομα	ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Επώνυμο:		ΦΩΤΕΙΝΑΚΗΣ			
Ονοματεπώνυμο πατέρα	ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΦΩΤΕΙΝΑΚΗΣ		Α.Δ.Τ.	ΑΜ 289347			
Τόπος κατοικίας:	ΜΑΡΑΘΟΥΣΑ	Οδός		Αριθ		Τ.Κ	57012
Τηλέφωνο	6946820436	Φαξ		E-mail	foteinakhsg.gmail.com		

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

α) Έχω την κανονική μου διαμονή στην Ελλάδα ή την ιδιότητα του σπουδαστή / μαθητή, επί έξι (6) μήνες τουλάχιστον στην Ελλάδα, πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης και των δικαιολογητικών μου.

β) Τα πλήρη στοιχεία της διεύθυνσης κατοικίας μου είναι αυτά που δηλώνω παραπάνω.

γ) Ο Α.Φ.Μ. μου είναι αυτός που δηλώνω παραπάνω.

δ) Δεν είμαι κάτοχος άλλης άδειας ικανότητας οδήγησης Ελληνικής ή κράτους μέλους Ε.Ε. και δεν έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή.

ε) Η γλώσσα εξέτασης που επιθυμώ στις θεωρητικές εξετάσεις είναι η Ελληνική.

στ) Επιθυμώ / Δεν επιθυμώ την αναγραφή της Ομάδας Αίματος μου στο έντυπο της άδειας οδήγησης και συγκατατίθεμαι στην τήρησή της στο Αρχείο Αδειών Οδήγησης του Υπουργείου Υποδομών και Μεταφορών και η οποία καταχωρείται στη σελίδα 2, ως σημείο 14α, του εντύπου της Άδειας Οδήγησης.

ζ) Βάζοντας την υπογραφή μου, παρέχω τη συναίνεση μου όσον αφορά την συλλογή, αποθήκευση και διαβίβαση των προσωπικών μου δεδομένων, συμπεριλαμβανομένου ευαίσθητων όπως το φύλο, η ιθαγένεια κλπ, για την διεκπεραίωση και ολοκλήρωση των απαραίτητων διαδικασιών των υποθέσεων που σας αναθέτω και άπτονται των δραστηριοτήτων της επιχείρησης σας. Συναινώ στη διαβίβαση των προαναφερόμενων προσωπικών δεδομένων στις αρμόδιες δημόσιες υπηρεσίες, για την έκδοση διοικητικών πράξεων, διεκπεραίωση υποθέσεων μου και παραλαβή βεβαιώσεων ή πιστοποιητικών.

Χαλκιδική / /

Ο-Η δηλ.…….

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
(2) Αναγράφεται ολογράφως.
(3) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)
(4) «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. 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.
(5) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου, η δήλωση συνεχίζεται σε άλλο κατάλληλο σημείο του εντύπου της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.
(6) Εξουσιοδοτώ την Υπηρεσία να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(1)

ΜΙΑ ΠΡΟΣΦΑΤΗ ΕΓΧΡΩΜΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ

η οποία δεν σφραγίζεται και επικολλάται. (όχι συρραπτικό ή πριτσίνια)

Γραμμωτός κωδικός αίτησης (2)

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΔΙΚΤΥΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΤΥΠΩΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επώνυμο (3)

Επώνυμο (Λατινικοί χαρακτήρες) (4)

Όνομα (3)

Όνομα (Λατινικοί χαρακτήρες) (4)

Πατρώνυμο (3)

Τίθεται από τον υπάλληλο της ΝΥΜΕ ο αριθμός της άδειας αδήγησης

Υπογραφή αιτούντος/ούσας της άδειας οδήγησης(5)

(ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ).....

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής του/της.....

.....

κατόχου του υπ'αριθμ .....ΑΔΤ/Διαβατηρίου/Άδειας οδήγησης

(ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ).....

Ο/Η Βεβαιών/ουσα (6)

1. Αναγράφετε απαλά στο πίσω μέρος της φωτογραφίας το Ονοματεπώνυμο του κατόχου.
2. Ο γραμμωτός κωδικός επικολλάται και δεν συρράπτεται.
3. Αναγραφή με κεφαλαία και μπλέ στυλό.
4. Συμπληρώνεται σε περίπτωση διαφορετικής αναγραφής από το πρότυπο ΕΛΟΤ 743, η οποία προκύπτει από κρατικό έγγραφο αποδεικτικό της ταυτότητας.
5. Υπογραφή αιτούντος/ούσας εντός του λευκού πλαισίου.
6. Υπογραφή του/της βεβαιώντος/ούσας εντός του λευκού πλαισίου.