



Για τον οδηγό, την οδήγηση, το όχημα
Για τον χειριστή, το μηχάνημα έργου
Για την μετεκπαίδευση οδηγών και την ασφάλεια

Επέκταση άδειας οδήγησης σε AM – A1 – A2 - A από B κατηγορία

Δικαιολογητικά

1. Ηλικία απόκτησης 18 ετών για AM και A1, 20 ετών για A2 και 24 ετών για A κατηγορίας
2. Φωτοτυπία Ταυτότητας
3. Φωτοτυπία άδειας οδήγησης
4. 2 φωτογραφίες έγχρωμες τύπου διαβατηρίου
5. Έντυπο αίτησης εκτύπωσης (χορηγείτε από την σχολή οδηγών), θεωρημένο με το γνήσιο της υπογραφής
6. Αίτηση υπεύθυνη δήλωση για την έκδοση της άδειας οδήγησης (χορηγείτε από την σχολή οδηγών) θεωρημένο με το γνήσιο της υπογραφής

Διαδικασία

1. Δημιουργία φακέλου με τα παραπάνω έγγραφα
2. Κατάθεση φακέλου στην αρμόδια διεύθυνση μεταφορών και έκδοση Δ.Ε.Ε. (Δελτίο εκπαίδευσης εξέτασης)
3. Εκπαίδευση θεωρητικών μαθημάτων (11 εκπαιδευτικές ώρες στο εγχειρίδιο του δίκυκλου) και προσκόμιση της αντίστοιχης βεβαίωσης
4. Θεωρητικές εξετάσεις (10 ερωτήσεις για το εγχειρίδιο του δίκυκλου. Δικαιούστε μία αποτυχημένη απάντηση)
5. Πρακτική εκπαίδευση (12 πρακτικά μαθήματα των 45 λεπτών)
6. 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: **Επέκταση ισχύουσας άδειας οδήγησης από κατηγορία Β σε κατηγορία**

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	Ομάδα Αίματος
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας		Α.Φ.Μ.	
Ημερομηνία γέννησης(2)		Τόπος γέννησης	
Τόπος κατοικίας:		Οδός	Αριθ
Τηλέφωνο		Φαξ	E-mail

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

Όνομα	ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Επώνυμο:	ΦΩΤΕΙΝΑΚΗΣ
Όνοματεπώνυμο πατέρα	ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΦΩΤΕΙΝΑΚΗΣ	A.Δ.Τ.	AM 289347
Τόπος κατοικίας:	ΜΑΡΑΘΟΥΣΑ	Οδός	Αριθ
Τηλέφωνο	6946820436	Φαξ	E-mail foteinakhs@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:

- Έχω τη συνήθη διαμονή μου στην Ελλάδα .
- Κατέχω ισχύουσα άδεια οδήγησης κατηγορίας _____, ελληνικής ή κράτους-μέλους της Ε.Ε.(συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν) και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή.
- Δεν κατέχω / Κατέχω άδεια οδήγησης τρίτης χώρας _____.(5)
- Επιθυμώ την αναγραφή της Ομάδας Αίματός μου στο έντυπο της άδειας οδήγησης και συγκατατίθεμαι στην τήρησή του στο Αρχείο Αδειών Οδήγησης του Υπουργείου Υποδομών και Μεταφορών. (6)
- 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 επιχείρησής 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 κατοχής άδειας οδήγησης τρίτης χώρας αναγράφεται ο αριθμός της άδειας, η χώρα έκδοσής της και κατατίθεται υποχρεωτικά με την παρούσα αίτηση.

(6) Η καταχώρηση της Ομάδας Αίματος στο έντυπο της άδειας οδήγησης γίνεται εφόσον η/ο ενδιαφερόμενη/ος το επιθυμεί και την συμπληρώσει στην παρούσα.

(1)

**ΜΙΑ ΠΡΟΣΦΑΤΗ
ΕΓΧΡΩΜΗ
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ**

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



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΠΟΔΟΜΩΝ
ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΔΙΚΤΥΩΝ
ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΤΥΠΩΣΗΣ
ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ**

Γραμμωτός κωδικός αίτησης (2)



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'αριθμΑΔΤ/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 βεβαιώνοντος/ούσας εντός του λευκού πλαισίου.