

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο.....
Όνομα.....
Όνομα πατέρα.....
Όνομα μητέρας.....
Τόπος κατοικίας.....
Οδός.....αρ.....
Τ.Κ.....
Τόπος γέννησης.....
Ημερομηνία γέννησης.....
Αριθ. Ταυτ/τας.....
Α.Φ.Μ.....

Χαλκιδική20.....

Προς: Διεύθυνση Μεταφορών
Περιφερειακής Ενότητας
Χαλκιδικής

Παρακαλώ όπως προβείτε στις
απαραίτητες ενέργειες για τη
μεταφορά φακέλου άδειας οδήγησης
μοτοποδηλάτου με αριθμό.....
που εκδόθηκε από τοτμήμα
τροχαίας.....
στη Διεύθυνση Μεταφορών
Περιφερειακής Ενότητας Χαλκιδικής,
για την ενσωμάτωση άδειας οδήγησης
μοτοποδηλάτου στην άδεια οδήγησης
με αριθμό

Μετατροπή άδειας οδήγησης
μοτοποδηλάτου σε κοινοτικού τύπου
(μη κάτοχος άδειας οδήγησης)

(διαγράφετε ανάλογα)

Ο/Η αιτών/ούσα



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: **Αντικατάσταση υπ' αριθμ** **άδειας ικανότητας οδήγησης με κοινοτικού τύπου.**

Προς :(1)	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Α/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	T.K
Τηλέφωνο		Φαξ	E-mail	

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

Όνομα	ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Επώνυμο:	ΦΩΤΕΙΝΑΚΗΣ		
Όνοματεπώνυμο πατέρα	ΑΣΤΕΡΙΟΣ ΦΩΤΕΙΝΑΚΗΣ	Α.Δ.Τ.	AM 289347		
Τόπος κατοικίας:	ΜΑΡΑΘΟΥΣΑ	Οδός	Αριθ	T.K	57012
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 την κανονική μου διαμονή στην Ελλάδα ή έχω την ιδιότητα του σπουδαστή ή του μαθητή, επί έξι (6) μήνες τουλάχιστον στην Ελλάδα, πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης και των δικαιολογητικών.
- Τα πλήρη στοιχεία της διεύθυνσης κατοικίας μου είναι αυτά που δηλώνω παραπάνω.
- Δηλώνω ότι το Α.Φ.Μ. μου είναι αυτό που δηλώνω παραπάνω.
- Δεν είμαι κάτοχος άλλης άδειας οδήγησης ελληνικής ή κράτους – μέλους της Ε.Ε. και δεν έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή, εκτός αυτής που αιτούμε ανανέωση.
- 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.
- 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 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.