



M-ΤΑΟ02

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 του Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων Υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 του Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΙΣΧΥΟΥΣΑΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΕΝΤΟΣ ΤΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΑΜ, Α1, Α2, Α, Β, ΒΕ»

Προς :	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΠΕΡΙΦ. ΕΝΟΤΗΤΑΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ - ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	...ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ.....	Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας :	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	Α.Φ.Μ. :	
Ημερομηνία Γέννησης :	Τόπος Γέννησης :	
Τόπος Κατοικίας :	Οδός :	Αριθμ.:
Τηλέφωνο:	Fax:	Email

Παρακαλώ να μου χορηγηθεί άδεια οδήγησης κατηγορίας. Επίσης, 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 συνήθη διαμονή στην Ελλάδα και ότι δεν κατέχω άλλη άδεια οδήγησης ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε. (συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας, και Λιχτενστάιν), εκτός αυτής που αιτούμαι την επέκταση και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε Αρχή. Δεν κατέχω/κατέχω άδεια οδήγησης τρίτης χώρας (υπογραμμίστε και συμπληρώστε ανάλογα)

Η γλώσσα στην οποία επιθυμώ να εξεταστώ είναι

"Συναινώ στη λήψη, κατά την είσοδο μου στον χώρο της θεωρητικής εξέτασης, φωτογραφίας πορτρέτου μου και φωτογραφίας της 1ης σελίδας του ΔΕΕ μου, καθώς και στην ακόλουθη χρήση των φωτογραφιών αυτών στο πλαίσιο ελέγχων για τον εντοπισμό περιπτώσεων πλαστοπροσωπίας".

Επιθυμώ την αναγραφή της Ομάδας αίματός 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 14^ο του εντύπου της Άδειας Οδήγησης

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

ΟΝΟΜΑ:	ΓΕΩΡΓΙΟΣ	ΕΠΩΝΥΜΟ:	ΠΑΠΑΣΥΡΙΟΠΟΥΛΟΣ
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΠΑΠΑΣΥΡΙΟΠΟΥΛΟΣ	ΑΔΤ:	ΑΜ007916

Δηλώνω ότι εξουσιοδοτώ τον/την/τους πιο πάνω αναφερόμενο/η/ους, να καταθέσει/καταθέσουν την αίτηση/αιτήσεις για έκδοση ΔΕΕ, προγραμματισμό εξετάσεων θεωρητικής και πρακτικής εξέτασης υποψηφίου οδηγού, αφού προηγουμένως έχει ολοκληρωθεί η εκ της νομοθεσίας απαιτούμενη κατά περίπτωση εκπαίδευση για θεωρητική και πρακτική εξέταση και παραλαβή στο τέλος της τελικής διοικητικής πράξης.

Ημερομηνία:..... - - 20...
(Υπογραφή)