



ΑΟ01

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗΔΗΛΩΣΗ

(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: ΑΡΧΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΙΚΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ (ΑΜ,Α1,Α2,Α,Β)

Προς:	Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	Δ/νση Μεταφορών & Επικοινωνιών Περιφερειακής Ενότητας Αχαΐας		
Συμπληρώνεται από την υπηρεσία			

Στοιχεία Αιτούντος		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.:	T.K.:
Τηλέφωνο:		E-Mail:			

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.:	T.K.:
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. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Έχω τη συνήθη 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

Δεν είμαι κάτοχος άλλης άδειας οδήγησης Ελληνικής ή κράτους μέλους της Ε.Ε. (συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν) , Δεν κατέχω άδεια οδήγησης τρίτης χώρας. Δεν είμαι κάτοχος άδειας μοτοποδηλάτου.

Επιθυμώ να εξεταστώ στην Γλώσσα

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

Εξουσιοδοτώ τον πιο πάνω αναφερόμενο εκπρόσωπο να καταθέσει την αίτηση με τα δικαιολογητικά και να παραλάβει την άδεια οδήγησης.

Πάτρα _____

Η/Ο ΑΙΤΟΥΣΑ/ΩΝ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Ανανέωση και αντικατάσταση: _____

Αριθμός Α.Ο.: _____

Ημερομ. Έκδοσης: _____

Ισχύει μέχρι: _____

Παρατηρήσεις: _____

Πάτρα, _____

Ε.Α.

Η/Ο Προϊσταμένη-νος

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

A/A	ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
1	Αίτηση - Δήλωση (Το παρόν έντυπο)
2	Αίτηση εκτύπωσης (χορηγείται από την Υπηρεσία)
3	Δύο (2) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου
4	Δύο Πιστοποιητικά Ιατρών - Παθολόγου και Οφθαλμιάτρου, συμβεβλημένων με την Υπηρεσία. (Η ισχύς των πιστοποιητικών είναι έξι (6) μήνες) <i>Στους ιατρούς απαιτείται να προσκομιστούν 2 έγχρωμες φωτογραφίες διαβατηρίου, το βιβλιάριο ασθενείας και θα καταβληθεί το ποσό των 10 ευρώ στον καθένα</i>
5	e-Παράβολο : 50 ΕΥΡΩ για την αρχική χορήγηση (Κωδ.0021) e-Παράβολο : 48 ΕΥΡΩ για την Β ερασιτεχνική κατηγορία (Κωδ.0032) e-Παράβολο : 27,02 ΕΥΡΩ για τις ΑΜ,Α1,Α2,Α ερασιτεχνικές κατηγορίες (Κωδ.0062)
6	Φωτοαντίγραφο Δελτίου Ταυτότητας και επίδειξη αυτής

ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΙΑΣ
Έλληνες πολίτες : Αστ. Ταυτότητα ή Δίπλωμα Οδήγησης ή Διαβατήριο Πολίτες ΕΕ: Διαβατήριο και Άδεια Διαμονής Ευρωπαϊού πολίτη Πολίτες εκτός ΕΕ: Διαβατήριο και Άδεια Παραμονής που να έχει εκδοθεί 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 με θεώρηση του γνησίου της υπογραφής 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 είναι εφοδιασμένο με εξουσιοδότηση που θα δίνεται ρητά το δικαίωμα υπογραφής Υ.Δ.
<i>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.</i>