



## ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(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)

**Χορήγηση αντιγράφου ειδικής άδειας Ε.Δ.Χ. αυτοκινήτου (Ταξί & ΕΙΔΜΙΣΘ)  
λόγω απώλειας ή κλοπής ή φθοράς**

|                                |                                                             |                     |            |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <b>Προς:</b>                   | Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας<br>Δ/ση Μεταφορών & Επικοινωνιών | ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
| Συμπληρώνεται από την υπηρεσία |                                                             |                     |            |

|                           |  |                  |  |        |       |
|---------------------------|--|------------------|--|--------|-------|
| <b>Στοιχεία Αιτούντος</b> |  | Αρ. Α.Ο.         |  |        |       |
| 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 απωλέσει/έχει κλαπεί/έχει φθαρεί η ειδική άδεια οδήγησης Ε.Δ.Χ. και δεν παρακρατείται από καμία δημόσια αρχή.

Είμαι τουλάχιστον 20 ετών με διετή εμπειρία και δεν έχω ξεπεράσει το 69<sup>ο</sup> έτος ηλικίας.

Δεν υπηρετώ με οποιαδήποτε σχέση εργασίας στο Δημόσιο Ν.Π.Δ.Δ., Ν.Π.Ι.Δ. του Δημοσίου τομέα του Ν.1256/1982(Α'65), όπως ισχύει κάθε φορά.

Δεν έχω συνταξιοδοτηθεί ως άμεσα ασφαλισμένος από οποιοδήποτε ταμείο ή από το Δημόσιο, με την επιφύλαξη της παρ. 8 του αρ. 19 του Ν.4530/2018.

Δεν έχω τιμωρηθεί από το Πειθαρχικό Συμβούλιο για οδήγηση ή χρησιμοποίηση ως Ε.Δ.Χ. οχήματος, όχημα που δεν έχει ισχύουσα άδεια κυκλοφορίας ως Ε.Δ.Χ..

Κατέχω ισχύουσα άδεια οδήγησης αυτοκινήτου.

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

\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Η/Ο ΑΙΤΟΥΣΑ/ΩΝ

ΠΑΡΑΛΑΒΗ \_\_\_\_\_

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| A/A | ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ                                                |
|-----|---------------------------------------------------------------|
| 1   | Αίτηση - Δήλωση (Συμπλήρωση της άλλης σελίδας του εντύπου)    |
| 2   | Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας και επίδειξη αυτής           |
| 3   | Άδεια οδήγησης αυτοκινήτου και φωτοαντίγραφο αυτής            |
| 4   | Η φθαρμένη άδεια (σε περίπτωση φθοράς)                        |
| 5   | Βεβαίωση αρμόδιας αρχής για την απώλεια ή κλοπή (προαιρετικά) |
| 6   | Μία πρόσφατη έγχρωμη φωτογραφία τύπου ταυτότητας              |

| ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΙΑΣ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Έλληνες πολίτες : Αστ. ταυτότητα ή δίπλωμα οδήγησης ή διαβατήριο<br>Πολίτες ΕΕ: Διαβατήριο και άδεια διαμονής ευρωπαίου πολίτη που να έχει εκδοθεί τουλάχιστον 185 ημέρες πριν την αίτηση<br>Πολίτες εκτός ΕΕ: Διαβατήριο και άδεια παραμονής που να έχει εκδοθεί τουλάχιστον 185 ημέρες πριν την αίτηση<br>Στην περίπτωση που δεν συμπληρώνεται το ανωτέρω χρονικό διάστημα, για τους ευρωπαίους πολίτες, υποβάλλονται επιπλέον 2 τουλάχιστον δικαιολογητικά που να αποδεικνύουν την παραμονή 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<br><br>Σε περίπτωση που το παρόν έντυπο επέχει και θέση Υ.Δ. το κείμενο υπογράφεται μόνο από τον ενδιαφερόμενο ή από πρόσωπο που έχει πληρεξούσιο, στο οποίο θα δίνεται ρητά το δικαίωμα υπογραφής Υ.Δ.                                                                                                                                                                                 |
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Αρμόδια Υπηρεσία για την χορήγηση αντιγράφου Ειδικής άδειας οδήγησης ΕΔΧ αυτοκινήτου είναι η Δ/νση Μεταφορών και Επικοινωνιών που την χορήγησε αρχικά                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <small>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.</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

**ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Οι αρμόδιες υπηρεσίες της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας θα επεξεργαστούν τα παραπάνω προσωπικά σας δεδομένα αποκλειστικά για την εξέταση και την ικανοποίηση του αιτήματός που υποβάλλετε. Η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας αποτελεί τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας των προσωπικών σας δεδομένων. Τα προσωπικά σας δεδομένα ενδέχεται να διαβιβαστούν σε άλλους δημόσιους φορείς, μόνο εφόσον είναι απαραίτητο για τη διεκπεραίωση του αιτήματός σας ή για την εκτέλεση των νόμιμων καθηκόντων της Περιφέρειας ή του δημοσίου φορέα στον οποίο χρειάζεται να διαβιβαστούν, πάντα βάσει των νόμιμων προϋποθέσεων. Για κάθε ζήτημα αναφορικά με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων μπορείτε να ανατρέξετε στην Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας, η οποία είναι διαθέσιμη στην ιστοσελίδα <https://www.pde.gov.gr>. Για να ασκήσετε κάποιο από τα δικαιώματά σας, μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον DPO της Περιφέρειας, στην ηλεκτρονική διεύθυνση [dpo@pde.gov.gr](mailto:dpo@pde.gov.gr).