



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)

Ανταλλαγή ισχύουσας άδειας οδήγησης που εκδόθηκε από την Δημοκρατία της Αλβανίας, Σερβίας σε αντίστοιχης κατηγορίας Ελληνική άδεια οδήγησης

Προς:	Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	Δ/ση Μεταφορών & Επικοινωνιών		

Στοιχεία Αιτούντος (φυσικά πρόσωπα)		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:	

Αριθμός Παραβόλου 1)

Αριθμός Παραβόλου 2)

Αριθμός Παραβόλου 3)

Δεν απαιτείται η υποβολή των ανωτέρω αποδεικτικών πληρωμής, εφόσον αναγράφεται στην αίτηση ο 20ψηφιος κωδικός πληρωμής του/των παραβόλου/ων

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		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. 1599/86 δηλώνω ότι: Είμαι μόνιμος κάτοικος στην προαναφερόμενη διεύθυνση ή Έχω/Δεν έχω την ιδιότητα του σπουδαστή ή του μαθητή. Επί 6 μήνες τουλάχιστον διαμένω 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. ή τρίτης χώρας και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή, εκτός αυτής που αιτούμαι την ανανέωση. 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. Κατά την ημερ/νία χορήγησης της/των κατηγοριών της ξένης άδειας Οδήγησης είχα την συνήθη διαμονή μου στην Δημοκρατία της Αλβανίας/Σερβίας. Η εκδοθείσα από την Δημοκρατία της Αλβανίας/Σερβίας άδεια οδήγησης είναι σε ισχύ. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

Επιθυμώ την παραλαβή του νέου εντύπου με εταιρία ταχυμεταφορών (courier), με δική μου επιβάρυνση:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
---	------------------------------	------------------------------

___/___/20__

Η/Ο ΑΙΤΟΥΣΑ/ΩΝ

ΠΑΡΑΛΑΒΗ _____

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Ανταλλαγή: _____

Αριθμός Α.Ο.: _____

Ημ/νία Έκδοσης: _____

Ισχύει μέχρι: _____

Παρατηρήσεις: _____

Ε. Α.

Η/Ο Προϊσταμένη/ος

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

A/A	ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
1	Αίτηση Υπεύθυνη Δήλωση
2	Αίτηση εκτύπωσης (χορηγείται από την Υπηρεσία)
3	Φωτοαντίγραφο ισχύοντος ξένου διαβατηρίου ή ταυτότητας αν ο ενδιαφερόμενος δεν έχει την ελληνική υπηκοότητα
4	Φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας διαμονής ή παραμονής ή άλλου ισοδύναμου εγγράφου, αν ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, η οποία πρέπει να έχει εκδοθεί τουλάχιστον 185 ημέρες πριν την υποβολή της αίτησης και να εξακολουθεί να ισχύει μέχρι και την ημέρα παραλαβής της ελληνικής άδειας οδήγησης
5	Κατεχόμενη ξένη άδεια οδήγησης, η οποία πρέπει να είναι σε ισχύ
6	Μία (1) πρόσφατη έγχρωμη φωτογραφία τύπου διαβατηρίου
7	Παράβολα 60€ (κωδ. 0020), 30€ (κωδ. 0028) και 15€ (κωδ. 3687) για την πρώτη ερασιτεχνική κατηγορία, επιπλέον παράβολα για άλλες ερασιτεχνικές κατηγορίες 8,80€ (κωδ. 3688) και 15€ (κωδ. 3687) καθώς και 88,04€ (κωδ. 3689) και 15€ (κωδ. 3687) για κάθε επαγγελματική
8	Δύο πιστοποιητικά υγείας από οφθαλμίατρο και παθολόγο (επιπλέον νευρολόγο ή ψυχίατρο και ΩΡΛ για τους άνω των 80 ετών). Η ισχύς των πιστοποιητικών είναι έξι (6) μήνες. Η ιατρική εξέταση των υποψήφιων οδηγών και οδηγών δύναται να διενεργείται από: α) ιδιώτες ιατρούς που λειτουργούν στην Ελλάδα νόμιμα ιατρείο ως φυσικά πρόσωπα, ή β) ιατρούς που συμμετέχουν ή είναι μέλη ιατρικής εταιρείας στην Ελλάδα οποιασδήποτε νομικής μορφής
9	Βεβαίωση απόδοσης ΑΦΜ για την απόδειξη της διαμονής στην Ελλάδα για όσους έχουν εκδώσει κατηγορίες στην ξένη άδεια οδήγησης (από τις 02/06/2001 και έπειτα). Σε περίπτωση που κατά τον χρόνο έκδοσης της Αλβανικής Άδειας είχαν επαναπατριστεί ενώ ήδη είχαν εκδώσει ΑΦΜ στην Ελλάδα η Υπηρεσία δύναται να ζητήσει από την οικεία Αποκεντρωμένη Διοίκηση Βεβαίωση στην οποία αποτυπώνονται τα χρονικά διαστήματα κατοχής της Άδειας διαμονής στην Ελλάδα.
10	Πρωτότυπη ξένη Άδεια Οδήγησης και φωτοαντίγραφο αυτής.
11	Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας μέσω Gov.gr, ή βεβαίωση σπουδών, ή μισθωτήριο ΑΑΔΕ

ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΙΑΣ

Έλληνες πολίτες: Αστ. ταυτότητα ή δίπλωμα οδήγησης ή διαβατήριο
Πολίτες ΕΕ: Διαβατήριο και άδεια διαμονής ευρωπαίου πολίτη
Πολίτες εκτός ΕΕ: **α)** φωτοαντίγραφο διαβατηρίου ή άλλου εγγράφου, βάσει του οποίου επιτρέπεται η είσοδος του στην χώρα μας ή εγγράφου που έχει εκδώσει αρμόδια ελληνική αρχή και **β)** φωτοαντίγραφο οποιουδήποτε ισχύοντος δημόσιου εγγράφου βάσει των κείμενων διατάξεων, εφόσον ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, το οποίο πιστοποιεί τη συνήθη διαμονή του ενδιαφερομένου στην Ελλάδα, όπως είναι η Άδεια Διαμονής, η Ταυτότητα Εθιμοτυπίας, η οποία (σύμφωνα και με τα αναγραφόμενα στο έντυπο της) επέχει θέση άδειας παραμονής, η Βεβαίωση κατάθεσης δικαιολογητικών χορήγησης ή ανανέωσης Άδειας Διαμονής Τύπου Α, το Ειδικό Δελτίο Ταυτότητας Ομογενούς, η ειδική Βεβαίωση Νόμιμης Διαμονής εκδοθείσα βάσει των περιπτώσεων της παρ. 4 του άρθρου 25 του ν. 4251/2014. Το ως άνω έγγραφο πρέπει να έχει εκδοθεί 185 τουλάχιστον ημέρες, πριν από την ημέρα υποβολής της αίτησης στη Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών. Είναι αποδεκτή η υποβολή, με την αίτηση, του ως άνω εγγράφου και πριν τη συμπλήρωση του χρονικού διαστήματος των 185 ημερών από την έκδοσή του. Στην περίπτωση αυτή, για την εκπλήρωση της απαίτησης περί πιστοποίησης της συνήθους διαμονής του ενδιαφερομένου στην Ελλάδα υποβάλλονται, πέραν του εγγράφου αυτού, τουλάχιστον δύο (2) πρόσθετα αποδεικτικά στοιχεία που να αφορούν το υπόψη κρίσιμο χρονικό διάστημα. Ενδεικτικά, δύναται να υποβάλλονται δύο εκ των εξής: αποδεικτικό φορολόγησης στη χώρα, αποδεικτικό κατοχής ή μίσθωσης οικίας, έγγραφο που πιστοποιεί την κοινωνική ασφάλιση του ενδιαφερομένου, αποδεικτικό λήψης εκπαίδευσης των τέκνων, λογαριασμός ενέργειας ή τηλεφωνίας ή ύδρευσης κ.ο.κ. Αν ο ενδιαφερόμενος αλλοδαπός υπήκοος την ημέρα κατάθεσης της αίτησης και των δικαιολογητικών έχει την ιδιότητα του σπουδαστή ή του μαθητή στην Ελλάδα, καθώς και επί έξι (6) τουλάχιστον μήνες πριν, τότε αντί του παραπάνω δημοσίου εγγράφου, απαιτείται η κατάθεση της πρωτότυπης βεβαίωσης της σχολής ή του σχολείου, που βεβαιώνει τη σπουδαστική ή μαθητική ιδιότητα. *«Εφόσον η ισχύς υποβληθέντος με την αίτηση κατά τα ανωτέρω εγγράφου πιστοποίησης της συνήθους διαμονής στην Ελλάδα λήγει πριν την περάτωση της αιτούμενης διαδικασίας, ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να υποβάλλει εκ νέου στην Υπηρεσία έγγραφο κατά τα ανωτέρω που να πιστοποιεί αυτή.»*

ΜΗ ΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑ

Απαιτείται ο ορισμός εκπροσώπου/εξουσιοδοτημένου προσώπου στο παρόν έντυπο με θεώρηση του γνησίου της υπογραφής ή εξουσιοδότηση ή πληρεξούσιο 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 έχει πληρεξούσιο, στο οποίο θα δίνεται ρητά το δικαίωμα υπογραφής Υ.Δ.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Ο ενδιαφερόμενος πρέπει:

1) Να έχει την κανονική του διαμονή στην Ελλάδα (185 ημέρες πριν την υποβολή αίτησης)

- 2) Να είναι κάτοικος της περιοχής που υπάγεται στην αρμοδιότητα της Υπηρεσίας Μεταφορών που υποβάλλει την αίτηση
- 3) Να είναι κάτοχος ισχύουσας άδειας οδήγησης που έχει εκδοθεί από Αλβανία ή Σερβία
- 4) Να μην κατέχει άλλη άδεια οδήγησης, ίδιας κατηγορίας, Ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε. ή Τρίτης Χώρας (συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν)
- 5) Να έχει συμπληρώσει το απαιτούμενο όριο ηλικίας για κάθε κατηγορία άδειας οδήγησης
- 6) Να έχει τις ελάχιστες προϋποθέσεις σωματικής και διανοητικής ικανότητας που ισχύουν για κάθε κατηγορία άδειας οδήγησης
- 7) Κατά την ημερομηνία χορήγησης της/των κατηγοριών της ξένης άδειας να είχε μόνιμη διαμονή στην Δημοκρατία της Αλβανίας ή Σερβίας
- 8) Να μην έχει ανανεωθεί (πεδίο 4α) η ξένη άδεια Οδήγησης μετά τις 19 Μαΐου 2020 (για την Αλβανική άδεια Οδήγησης), και μετά τις 26 Φεβρουαρίου 2020 (για την Σερβική Άδεια Οδήγησης), εφόσον είχε την συνήθη διαμονή του στην Ελλάδα κατά τον χρονικό διάστημα της ανανέωσης

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Η Δ/ση Μεταφορών θα ζητήσει από την Αρμόδια αρχή της Δημοκρατίας της Αλβανίας ή Σερβίας πληροφορίες για την γνησιότητα και την ισχύ της άδειας καθώς και βεβαίωση ότι η άδεια αυτή δεν κρατείται από οποιαδήποτε αρχή του κράτους που την εξέδωσε, λόγω οποιασδήποτε ποινής. (Για την περίπτωση της Σερβίας το έγγραφο αυτό περιέρχεται στην οικεία Υπηρεσία Μεταφορών και Επικοινωνιών αποκλειστικά και μόνο με αλληλογραφία δια του προξενείου της ξένης χώρας στην Ελλάδα, με μέριμνα της Υπηρεσίας). Επίσης αναζητείται Υπηρεσιακώς, η μόνιμη διαμονή στην Ελλάδα από τις 02/06/2001 και έπειτα, για όσους δεν έχουν προσκομίσει βεβαίωση απόδοσης ΑΦΜ).

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

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.