

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** (άρθρο 8 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 ν.1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος:****ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΙΣΧΥΟΥΣΑΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΝΤΟΣ ΤΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΑΜ,Α1,Α2,Β,ΒΕ****ΠΡΟΣ:**

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**  
**ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ**  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ**  
**ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**  
**ΤΜΗΜΑ ΑΔΕΙΩΝ ΟΔΗΓΗΣΗΣ**

ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Συμπληρώνονται από την Υπηρεσία

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

Αρ. άδειας οδήγησης:		Α.Φ.Μ.:	
Ο / Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Οδός αριθμός κατοικίας:		Δήμος και Νομός κατοικίας:	
Ημερομηνία γέννησης:		Ταχ. Κώδικας:	
Αρ. Δελτ. Ταυτότητας: *		Τόπος / Νομός γέννησης:	
Αριθ. Διαβατηρίου:*		Αρ. άδειας διαμονής:	
Αριθ. Βιβλ. Υγείας:*		Τηλέφωνο:	
Fax:		E-mail:	

Συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας\*

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:

1. Τα ατομικά στοιχεία και τα πλήρη στοιχεία της διεύθυνσης κατοικίας μου είναι αυτά που δηλώνω παραπάνω.
2. Έχω τη συνήθη διαμονή στην Ελλάδα για 185 ημέρα ή ότι έχω την ιδιότητα του σπουδαστή ή του μαθητή επί έξι (6) τουλάχιστον μήνες στην Ελλάδα, πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης και των δικαιολογητικών.
3. Δεν είμαι κάτοχος άλλης άδειας οδήγησης ελληνικής ή κράτους μέλους της Ε.Ε. συμπεριλαμβανομένων και των κρατών Νορβηγίας, Ιρλανδίας και Λιχτεστάιν και δεν έχει αφαιρεθεί ή δεν κρατείται από οποιαδήποτε αρχή για οιοδήποτε λόγο.
4. Δεν κατέχω / Κατέχω άδεια οδήγησης τρίτης χώρας .....και δεν έχει αφαιρεθεί ή δεν κρατείται από οποιαδήποτε αρχή για οιοδήποτε λόγο, την οποία και σας καταθέτω.
5. Επιλέγω για τις θεωρητικές εξετάσεις, ως γλώσσα: Ελληνικά - Αγγλικά - Ρωσικά - Αλβανικά, και επιθυμώ / δεν επιθυμώ τη χρήση προσωπικών ακουστικών.
6. Επιθυμώ / Δεν επιθυμώ (διαγράφεται αντίστοιχα) την αναγραφή της ομάδας αίματος μου στο έντυπο της άδειας και συγκατατίθεμαι στην τήρησή της στο αρχείο αδειών του Υπουργείου Υποδομών και Μεταφορών.
7. Επιθυμώ την αναγραφή των λατινικών χαρακτήρων σύμφωνα με το.....αποδεικτικό έγγραφο / ταυτότητα.
8. Δεν κατέχω / Κατέχω ληγμένη άδεια οδήγησης μοτοποδηλάτου, την οποία σας καταθέτω και επιθυμώ / δεν επιθυμώ τη μεταφορά φακέλου αυτής από τη Διεύθυνση / Τμήμα Τροχαίας
9. Συναινώ στη λήψη, κατά την είσοδο στον χώρο της θεωρητικής εξέτασης, φωτογραφίας πορτρέτου μου και φωτογραφίας της 1ης σελίδας του Δ.Ε.Ε. που κατέχω, καθώς και στην ακόλουθη χρήση των φωτογραφιών αυτών στο πλαίσιο ελέγχων για τον εντοπισμό περιπτώσεων πλαστοπροσωπίας.
10. Με την παρούσα αίτησή μου ρητά και κατηγορηματικά δίνω τη συγκατάθεσή μου για τη συλλογή, καταχώρηση, επεξεργασία και αποθήκευση και υπηρεσιακή διακίνηση των προσωπικών μου δεδομένων σε όσες υπηρεσίες ή εμπλεκόμενους ιδιώτες που εξουσιοδοτώ (προσωπικό Σχολών Οδηγών, διεκπεραιωτές, ή υπαλλήλων των ΚΕΠ κλπ) απαιτηθεί και επίσης αναλαμβάνω την υποχρέωση να ενημερώνω άμεσα για την όποια αλλαγή των προσωπικών μου δεδομένων. Κατανού την ανάγκη των παραπάνω στα πλαίσια ισχύος του κανονισμού προστασίας προσωπικών δεδομένων GDPR.

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (κατάθεσης αίτησης)**

Στους παρακάτω παρέχω την εξουσιοδότηση να με εκπροσωπήσουν στην αρμόδια Υπηρεσία, είτε από κοινού, είτε μεμονωμένα ο καθένας, για την κατάθεση της αρχικής αίτησης, καθώς και σε όλες τις ενδιάμεσες ενέργειες που απαιτούνται, μέχρι και την παραλαβή της άδειας οδήγησης.

Όνομα:	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	Επώνυμο: ΜΠΑΔΗΣ
Όνομ/μο Πατέρα:	ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΜΠΑΔΗΣ	Αρ. Δελτ. Ταυτότητας: ΑΡ568556
Οδός αριθμός κατοικίας	ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΗΣ 16	Πόλη - Ταχ. Κώδικας: ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ 54621
Τηλέφωνο:	2310260565	E-mail: geompadis@gmail.com

**ΘΕΩΡΗΣΗ ΓΝΗΣΙΟΥ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ**

Θεσσαλονίκη ..... / 20.....

Υπογραφή

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (παραλαβής άδειας οδήγησης)**

Στους παρακάτω παρέχω την εξουσιοδότηση να με εκπροσωπήσουν στην αρμόδια Υπηρεσία, είτε από κοινού, είτε μεμονωμένα ο καθένας, για την κατάθεση της αρχικής αίτησης, καθώς και σε όλες τις ενδιάμεσες ενέργειες που απαιτούνται, μέχρι και την παραλαβή της άδειας οδήγησης.

Όνομα:	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	Επώνυμο:ΜΠΑΔΗΣ
Όνομ/μο Πατέρα:	ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΜΠΑΔΗΣ	Αρ. Δελτ. Ταυτότητας:ΑΡ568556
Οδός αριθμός κατοικίας	ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΗΣ 16	Πόλη - Ταχ. Κώδικας: ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ 54621
Τηλέφωνο:	2310260565	E-mail: geompadis@gmail.com

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ**

Στους παρακάτω παρέχω την εξουσιοδότηση να με εκπροσωπήσουν στην αρμόδια Υπηρεσία, είτε από κοινού, είτε μεμονωμένα ο καθένας, για την κατάθεση της αρχικής αίτησης, καθώς και σε όλες τις ενδιάμεσες ενέργειες που απαιτούνται, μέχρι και την παραλαβή της άδειας οδήγησης.

Όνομα:	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	Επώνυμο: ΜΠΑΔΗΣ
Όνομ/μο Πατέρα:	ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΜΠΑΔΗΣ	Αρ. Δελτ. Ταυτότητας: ΑΡ 568556
Οδός αριθμός κατοικίας	ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΗΣ 16	Πόλη - Ταχ. Κώδικας: ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ 54621
Τηλέφωνο:	2310260565	E-mail: geompadis@gmail.com