

**Α Ι Τ Η Σ Η - 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)

**Περιγραφή αιτήματος: <ΑΡΧΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ****ΑΜ ή Α1 ή Α2 ή Α ή Β**

<b>Προς <sup>(1)</sup>:</b>	Περιφέρεια Κρήτης Δ/νση Μεταφορών & Επικ/νίων Περιφερειακής Ενότητας Ηρακλείου	<b>ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
-----------------------------	--	--------------------------	-------------------

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Όνομα :		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτίου. Ταυτότητας:		Α. Φ. Μ:	
		Δ.Ο.Υ	
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος κατοικίας:		Οδός:	
ΤΗΛ:		Αριθ.	Τ.Κ

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ <sup>(3)</sup> ( 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. (διαγράφεται ότι δεν ισχύει)

Όνομα :	ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ	Επώνυμο:	ΤΣΑΝΤΗΡΑΚΗ
Όνοματεπώνυμο Πατέρα:	ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΤΣΑΝΤΗΡΑΚΗΣ		Α.Δ.Τ ΑΚ 743993
Τόπος κατοικίας	ΓΑΖΙ	Οδός:	ΜΕΛΙΔΟΝΙΟΥ
Τηλ.	6944 90 96 51	Αριθ.	6
	FAX :	( E- mail)	71414 tsantirakilitsa@gmail.com

**Σημείωση:** Η Αίτηση-Υπεύθυνη δήλωση πρέπει να είναι θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής από Οποιαδήποτε Δημόσια ή Αστυνομική αρχή, εφόσον δεν υποβάλλεται από τον αιτούντα

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** (άρθρο 8 ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ.3 Ν.2690/1999)

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 την κανονική μου διαμονή στην Ελλάδα ή έχω την ιδιότητα του σπουδαστή ή του μαθητή, επί έξι (6) μήνες τουλάχιστον, συνεχώς ή αθροιστικά στην Ελλάδα, κατά το τελευταίο 12μηνο πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης και των δικαιολογητικών (διαγράφεις ότι δεν ισχύει)
- Δεν είμαι κάτοχος άλλης άδειας οδήγησης Ελληνικής ή Κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ε.Ε.) ή από τα κράτη Νορβηγία, Ισλανδία, Λιχτενστάιν, ή εκτός Ε.Ε. ή κάτοχος άδειας οδήγησης Μοτοποδηλάτου . Και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε Αρχή (διαγράφεις ότι δεν ισχύει)
- Καταθέτω την της αρ.\_\_\_\_\_ άδειας οδήγησης που έχει εκδοθεί από τρίτη χώρα και δεν δικαιούμαι να τη μετατρέψω σε ελληνική
- Επιθυμώ - Δεν επιθυμώ (διαγράφεις ότι δεν ισχύει) την αναγραφή της Ομάδας Αίματος του στο έντυπο της Άδειας οδήγησης και συγκατατίθεται στην τήρησή της στο Αρχείο Αδειών Οδήγησης του Υπουργείου Υποδομών και Μεταφορών

Ο εικοσαψήφιο/ους κωδικό/ούς πληρωμής του/των ηλεκτρονικού/ών παραβόλου /ων,μου είναι:

Κωδ. **20** : \_\_\_\_\_ , Κωδ . **32**: \_\_\_\_\_

-Θέλω να εξεταστώ στην γλώσσα : ΕΛΛΗΝΙΚΑ / ΑΓΓΛΙΚΑ / ΡΩΣΙΚΑ / ΑΛΒΑΝΙΚΑ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ  
ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ  
ΗΡΑΚΛΕΙΟ.....

Ημερομηνία:...../...../ 20...  
Υπογραφή

(1)

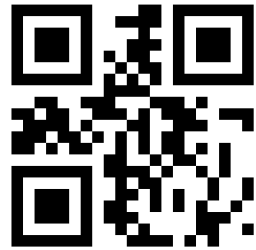
**ΜΙΑ ΠΡΟΣΦΑΤΗ  
ΕΓΧΡΩΜΗ  
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ**

η οποία δεν σφραγίζεται  
και επικολλάται.  
(όχι συρραπτικό  
ή πριτσίνια)



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΠΟΔΟΜΩΝ  
ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΔΙΚΤΥΩΝ  
ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΤΥΠΩΣΗΣ  
ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ**

Γραμμωτός κωδικός αίτησης (2)



**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Επώνυμο (3)

Επώνυμο (Λατινικοί χαρακτήρες) (4)

Όνομα (3)

Όνομα (Λατινικοί χαρακτήρες) (4)

Πατρώνυμο (3)

Τίθεται από τον υπάλληλο της ΝΥΜΕ ο αριθμός  
της άδειας αδήγησης

Υπογραφή αιτούντος/ούσας της άδειας οδήγησης<sup>(5)</sup>

(ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ).....

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής του/της.....

κατόχου του υπ'αριθμ .....ΑΔΤ/Διαβατηρίου/Άδειας οδήγησης

(ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ).....

Ο/Η Βεβαιών/ουσα (6)

1. Αναγράφετε απαλά στο πίσω μέρος της φωτογραφίας το Ονοματεπώνυμο του κατόχου.
2. Ο γραμμωτός κωδικός επικολλάται και δεν συρράπτεται.
3. Αναγραφή με κεφαλαία και μπλέ στυλό.
4. Συμπληρώνεται σε περίπτωση διαφορετικής αναγραφής από το πρότυπο ΕΛΟΤ 743, η οποία προκύπτει από κρατικό έγγραφο αποδεικτικό της ταυτότητας.
5. Υπογραφή αιτούντος/ούσας εντός του λευκού πλαισίου.
6. Υπογραφή του/της βεβαιώνοντος/ούσας εντός του λευκού πλαισίου.

## **ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

**Ο – Η κάτωθι υπογεγραμμένος-η**

---

**του \_\_\_\_\_ με ΑΔΤ \_\_\_\_\_**

**εξουσιοδοτώ τον εκπαιδευτή μου**

**Μύρων Αεράκη με ΑΔΤ ΑΚ 743992 ή την  
Ευαγγελία Τσαντηράκη με ΑΔΤ ΑΚ 743993 να με  
προγραμματίζει για θεωρητικές /πρακτικές  
εξετάσεις στην υπηρεσία Μεταφορών και  
Επικοινωνιών Περιφερειακής Ενότητας  
Ηρακλείου.**

**Ο-Η ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩΝ/ΟΥΣΑ**