

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8Ν.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: «Επιστροφή της αριθμ. .... Ελληνικής Άδειας Οδήγησης η οποία ανταλλάχθηκε με αντίστοιχη κράτους-μέλους της Ε.Ε, βάσει του άρθρου 7 της αριθμ. οικ. 50984/7947/22-11-2013 Υφ.π. Απόφαση»**

Προς:	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΜΕΤ/ΡΩΝ & ΕΠΙΚ/ΝΙΩΝ Δ/ΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ ΤΜΗΜΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΩΝ ΟΔΗΓΗΣΗΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αρ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ.		
Δ/ση Κατοικίας/Οδός:	Αρ.		Πόλη:		Τ.Κ.:
Τόπος Γέννησης/Πόλη:	Νομός:		Ημερομηνία Γέννησης <sup>(1)</sup> :		
Τηλ:		Fax:	Δ/ση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (Email):		

**ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(3)</sup>** (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				Α.Δ.Τ.:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ.:		Τ.Κ.:	
ΤΗΛ:		FAX:		E-MAIL:	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι: έχω την κανονική μου διαμονή στην Ελλάδα. *Είμαι μόνιμος κάτοικος στην παραπάνω διεύθυνση. Δεν κρίθηκα ανάκτονος από καμία υγειονομική επιτροπή της χώρας. Δεν είμαι κάτοχος άλλης άδειας οδήγησης ελληνικής ή κράτους-μέλους της Ε.Ε. και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή. Τα κατατεθέντα δικαιολογητικά είναι γνήσια.*

Αριθμός ξένης άδειας οδήγησης :

<b>ΧΩΡΟΣ ΘΕΩΡΗΣΗΣ</b>
-----------------------

Καστοριά .....20...  
Ο ΑΙΤΩΝ & ΔΗΛΩΝ  
(Υπογραφή)

*Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία*

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ: .....  
 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΑΜ,Α1,Α2,Α,Β,ΒΕ: .....  
 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΙΣΧΥΟΣ C, D, CE, DE: .....  
 (4Α): .....(4Β).....  
 ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: 070.....  
 ΚΑΣΤΟΡΙΑ, .....

ΠΑΡΑΛΗΦΘΗΚΕ  
Ο αρμόδιος υπάλληλος

Μ.Ε.Π.  
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ  
ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ:

- Κατάθεση άδειας οδήγησης/βεβαίωσης  
 Κατάθεση παραβόλου €30,0 .  
 Άλλο .....

Παραλήφθηκε από.....  
 Καστοριά .....  
 Ο παραλαβών