ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται μ ε αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί μ ε βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 ν.1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ (ΚΑΘΕ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ)».

ΠΡΟΣ:	**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΘΕΣ/ΚΗΣ** **……..** **(Τμήμα ή Γραφείο ……)**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνονται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		**Επώνυμο:**			
Όνομα Πατέρα:		**Επώνυμο Πατέρα:**			
Όνομα Μητέρας:		**Επώνυμο Μητέρας:**			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		**Α.Φ.Μ:**		**Αριθ. Άδειας Οδήγησης:**	
Αριθ. Διαβατηρίου:*		**Αριθ. ΒιβλιαρίουΥγείας:***		**Υπηκοότητα:**	
Ημερομηνία γέννησης (1):		**Τόπος Γέννησης:**			
Τόπος Κατοικίας:		**Οδός:**		**Αριθ.:**	**ΤΚ:**
Τηλ:		**fax:**		**email:**	

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (2-3)(για κατάθεση αίτησης και για παραλαβή της άδειας οδήγησης):Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης μ ε επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ: ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ			ΕΠΩΝΥΜΟ:	ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΙΔΗΣ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΣΥΜΕΩΝ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΙΔΗΣ			ΑΔΤ:	ΑΙ 712880
ΟΔΟΣ:	Μ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΕΥΟΣΜΟΣ		ΑΡΙΘ:	29	Τ.Κ:56224
Τηλ:	2310 77 00 11	fax:		email:	

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται μ ε αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί μ ε βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 αρ. 4 ν.1599/1986)
Με ατομική μ ου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(5), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφουβ του άρθρου 22 του ν.1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Έχω την κανονική μου διαμονή στην Ελλάδα
2. Κατέχω ισχύουσα άδεια οδήγησης, ελληνικής ή κράτους-μέλους της Ε.Ε. (συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν) και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή.
3. Τα κατατεθέντα δικαιολογητικά είναι γνήσια.
4. Δίνω την συγκατάθεσή μου για την συλλογή, καταχώρηση, επεξεργασία, αποθήκευση και υπηρεσιακή διακίνηση των προσωπικών μου δεδομένων σε όσες υπηρεσίες ή εμπλεκόμενους ιδιώτες που εξουσιοδοτώ. Αναλαμβάνω την υποχρέωση και δεσμεύομαι να σας ενημερώσω εντός της εβδομάδας για όποια αλλαγή των προσωπικών μου δεδομένων. Κατανοώ την ανάγκη των παραπάνω στα πλαίσια ισχύος του νέου κανονισμού προστασίας προσωπικών δεδομένων GDPR.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: π.χ. η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) Εξουσιοδοτώ τον / την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει παραλάβει την άδεια οδήγησης (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).
(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (όπως αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μ ου.
(4) «Οποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά μ ε έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται μ ε φυλάκιση τουλάχιστον τριών (3) μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται μ ε κάθειρξη μέχρι δέκα (10) ετών.