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)

Περιγραφή αιτήματος: **ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΛΟΓΩ:**

**ΑΠΩΛΕΙΑΣ Ή ΚΛΟΠΗΣ Ή ΦΘΟΡΑΣ Ή ΑΛΟΙΩΣΗΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Προς (1): | Περιφέρεια Κρήτης  Δ/νση Μεταφορών & Επικ/νιών  Περιφερειακής Ενότητας Ηρακλείου | ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Όνομα: | | | | | Επώνυμο: | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: |  | | | Επώνυμο Πατέρα: | |  | | | | |
| Όνομα Μητέρας: |  | | | Επώνυμο Μητέρας: | |  | | | | |
| Αριθ. Δελτίου. Ταυτότητας: | |  | |  | Α. Φ. Μ: |  | | | | |
|  | Δ.ΟΎ |  | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | Τόπος Γέννησης: | | | | |  | | | |
| Τόπος κατοικίας: |  | | Οδός: |  | | | Αριθ. |  | Τ.Κ |  |
| ΤΗΛ: |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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, (διαγράφεται ότι δεν ισχύει) | | | | | | | | | | | | |
| Όνομα : | |  | | | | Επώνυμο: | | |  | | | |
| Ονοματεπώνυμο Πατέρα: | | |  | | | | | | | Α.Δ.Τ |  | |
| Τόπος  κατοικίας |  | | | Οδός: |  | | | Αριθ. | |  | Τ.Κ |  |
| Τηλ. |  | | | ΡΑΧ : |  | | ( Ε- ΓΠ3ΪΙ) | | | |  | |

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:

α)Έχω κανονική διαμονή στην Ελλάδα η’ έχω την ιδιότητα του σπουδαστή η΄ 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

β)Δεν έχω καταθέσει όμοια δικαιολογητικά σε άλλη Υπηρεσία της χώρας

γ)Η άδεια οδήγησης χάθηκε-κλάπηκε-εφθάρη και δεν παρακρατείται από καμία Δημόσια ‘η Αστυνομική αρχή Ελληνική ή κράτους μέλους της Ε.Ε για οποιοδήποτε λόγο.

Δεν είμαι κάτοχος άλλης άδειας οδήγησης Ελληνικής ή Κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή από τα κράτη Νορβηγία, Ισλανδία, Λιχτενστάιν, ή κάτοχος άδειας μοτοποδηλάτου εκτός αυτής της οποίας αιτούμαι το αντίγραφο

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ

ΗΡΑΚΛΕΙΟ Ημερομηνία: / / 20...

**ΧΟΡΗΓΗΘΗΚΕ ΑΔΕΙΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ - ΜΟΤΟΣΙΚΛΕΤΑΣ ΤΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ : ……………**

**ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ**

**ΚΑΙ ΙΣΧΥΕΙ ΜΕΧΡΙ :………………….**

**Ηράκλειο**

**Ο Προϊστάμενος**

Παραλήφθηκε\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Από τον:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Α..Δ.Τ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΗΡΑΚΛΕΙΟ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ο Υπάλληλος

Ο Παραλαβών

**Προϋποθέσεις :**

**α.** Έχει συμπληρώσει την ηλικία :

αα) **Των 16 ετών για την κατηγορία ΑΜ.**

Αν ο υποψήφιος για χορήγηση της κατηγορίας ΑΜ δεν έχει

συμπληρώσει την ηλικία των 18 ετών, απαιτείται επιπλέον

η

έγγραφη συναίνεση του προσώπου που ασκεί την επιμέλεια

του, η οποία παρέχεται πάνω στην αίτηση.

ββ) **Των 18 ετών για την κατηγορία Α1.**

γγ) **Των 20 ετών για την κατηγορία Α2.**

δδ) **Των 24 ετών για μοτοσικλέτες της κατηγορίας Α.**

Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος είναι ήδη κάτοχος

άδειας οδήγησης της κατηγορίας **Α2 επί διετία,**

απαιτούμενη ηλικία μειώνεται **στα 22 έτη.**

εε) **Των 22 ετών για μηχανοκίνητα τρίκυκλα ισχύος**

**άνω των 15 Κ\Λ/ της κατηγορίας Α.**

ζζ) **Των 18 ετών για τις κατηγορίες Β1, Β, ΒΕ.**

**β.** Να μην έχει υποβάλει παρόμοια δικαιολογητικά σε

άλλη Υπηρεσία

**γ.** Εάν ο ενδιαφερόμενος είναι ηλικίας άνω των εξήντα πέντε (65) ετών ή ανήκει στην κατηγορία των κωφαλάλων, αντί των παραπάνω Πιστοποιητικών απαιτείται αντίστοιχο Πρακτικό Δευτεροβάθμιας Ιατρικής Επιτροπής (Δ.Ι.Ε.) **δ.** Να είναι κάτοικος περιοχής που υπάγεται στην αρμοδιότητα της Δ/νσης Μεταφορών και Επικοινωνιών Ηρακλείου

**ε.** Να μην είναι κάτοχος άλλης Άδειας οδήγησης Ελληνικής ή Κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή από τα κράτη Νορβηγία, Ισλανδία. Λιχτενστάιν.

( Υπογραφή)