



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:

**ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ  
ΓΙΑ ΛΟΓΟΥΣ ΥΓΕΙΑΣ**

ΠΡΟΣ:	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΣΕΡΡΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			A.Φ.Μ.:			Αριθ. Άδειας Οδήγησης	
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :				Τόπος Γέννησης:			Υπηκο-ότητα:
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:			Αριθ:		TK:
Τηλ:				e-mail:			

**ΟΡΙΣΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ** (για μη αυτοπρόσωπη κατάθεση αίτησης ή/και παραλαβή της άδειας οδήγησης)

Εξουσιοδοτώ το παρακάτω αναγραφόμενο πρόσωπο **να καταθέσει** την παρούσα αίτηση και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για λογαριασμό μου και **να παραλάβει την άδεια οδήγησης** (διαγράφεται αντίστοιχα η ενέργεια για την οποία δεν δίδεται εξουσιοδότηση).

Όνομα:				Επώνυμο:			
ονοματεπώνυμο πατέρα:				ΑΔΤ:			
τόπος κατοικίας:		οδός:			αριθ.:		T.K.:
ΕΙΚΟΣΑΨΗΦΙΟΙ ΚΩΔΙΚΟΙ ΠΑΡΑΒΟΛΩΝ							

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, **δηλώνω ότι:**

- Έχω την συνήθη διαμονή<sup>(3)</sup> μου στην Ελλάδα, επί έξι (6) μήνες τουλάχιστον, πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης και των δικαιολογητικών, κατοικώ στην ανωτέρω διεύθυνση και κατέχω το ανωτέρω ΑΦΜ..
- Δεν είμαι κάτοχος άλλης άδειας οδήγησης ελληνικής ή κράτους-μέλους της Ε.Ε. (συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν) και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή
- Δεν κατέχω/Κατέχω άδεια οδήγησης τρίτης χώρας<sup>(4)</sup> • Επιθυμώ την αναγραφή της Ομάδας Αίματος \_\_\_\_\_ στο έντυπο της άδειας οδήγησης και συγκατατίθεμαι στην τήρησή της στο Αρχείο Αδειών Οδήγησης του Υπουργείου Μεταφορών
- Με την παρούσα αίτηση μου ρητά και κατηγορηματικά δίνω την συγκατάθεση μου για την συλλογή, καταχώριση, επεξεργασία, αποθήκευση και υπηρεσιακή διακίνηση των προσωπικών μου δεδομένων σε όσες υπηρεσίες ή εμπλεκόμενους ιδιώτες που εξουσιοδοτώ (π.χ. προσωπικό σχολών οδηγών, διεκπεραιωτές, υπαλλήλους εταιριών ή των ΚΕΠ, κ.λ.π.) απαιτηθεί και επίσης αναλαμβάνω την υποχρέωση και δεσμεύομαι να σας ενημερώσω εντός εβδομάδος για όποια μελλοντική αλλαγή των προσωπικών μου δεδομένων. Κατανοώ την ανάγκη των παραπάνω στα πλαίσια ισχύος του νέου κανονισμού προστασίας προσωπικών δεδομένων GDPR

Θεωρείται το γνήσιο της υπογραφής

Σέρρες \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_  
Ο υπάλληλος της παραλαβήςΣέρρες \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_  
Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως. (3) Όπως αυτή ορίζεται στο εδάφιο θ της παραγράφου 1 του άρθρου 2 του π.δ. 51/12 (ΦΕΚ 101 Α/27-4-2012) όπως ισχύει.  
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών 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 με κάθειρξη μέχρι 10 ετών». (4) Σε περίπτωση κατοχής άδειας οδήγησης τρίτης χώρας κατατίθεται υποχρεωτικά με την παρούσα αίτηση

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ - ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**  
για τον ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ  
ΓΙΑ ΛΟΓΟΥΣ ΥΓΕΙΑΣ Ή ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΛΟΓΩ ΓΗΡΑΤΟΣ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤ/ ΘΗΚΕ	ΘΑ ΠΟΣΘΕΙ
1. <b>Αίτηση</b> - υπεύθυνη δήλωση (το παρόν έντυπο)		
2. <b>ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΕΣ ΜΕ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ:</b> Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή ισχύοντος ελληνικού διαβατηρίου. <b>ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΕΣ ΜΕ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ ΑΛΛΟΥ Κ-Μ ΤΗΣ Ε.Ε.:</b> Φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή ισχύοντος διαβατηρίου, <b>ΓΙΑ ΥΠΗΚΟΟΥΣ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ:</b> Φωτοαντίγραφο διαβατηρίου ή άλλου εγγράφου, βάσει του οποίου επιτρέπεται η είσοδος του στη Ελλάδα ή εγγράφου που έχει εκδώσει αρμόδια ελληνική αρχή <b>Από τα έγγραφα αυτά πρέπει να προκύπτει η ταυτότητα του προσώπου και η ηλικία του .</b>		
3. Απλό φωτοαντίγραφο οποιουδήποτε ισχύοντος δημόσιου εγγράφου βάσει των κείμενων διατάξεων, <b>εφόσον ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος</b> , το οποίο πιστοποιεί τη συνήθη διαμονή του ενδιαφερομένου στην Ελλάδα, όπως είναι η Άδεια Διαμονής, η Βεβαίωση Εγγραφής Πολίτη Ε.Ε., το έγγραφο Πιστοποίησης Μόνιμης Διαμονής Πολίτη κράτους μέλους της Ε.Ε., η Ταυτότητα Εθιμοτυπίας, η οποία (σύμφωνα και με τα αναγραφόμενα στο έντυπο της) επέχει θέση άδειας παραμονής, η Βεβαίωση κατάθεσης δικαιολογητικών χορήγησης ή ανανέωσης Άδειας Διαμονής Τύπου Α, το Ειδικό Δελτίο Ταυτότητας Ομογενούς. Το ως άνω έγγραφο πρέπει να έχει εκδοθεί 185 τουλάχιστον ημέρες, πριν από την ημέρα υποβολής της αίτησης. Είναι αποδεκτή η υποβολή, με την αίτηση, του ως άνω εγγράφου και πριν τη συμπλήρωση του χρονικού διαστήματος των 185 ημερών από την έκδοσή του. Στην περίπτωση αυτή, για την εκπλήρωση της απαίτησης περί πιστοποίησης της συνήθους διαμονής του ενδιαφερομένου στην Ελλάδα υποβάλλονται, πέραν του εγγράφου αυτού, τουλάχιστον δύο (2) πρόσθετα αποδεικτικά στοιχεία που να αφορούν το υπόψη κρίσιμο χρονικό διάστημα. Ενδεικτικά, δύναται να υποβάλλονται δύο (2) εκ των εξής: αποδεικτικό φορολόγησης στη χώρα, αποδεικτικό κατοχής ή μίσθωσης οικίας, έγγραφο που πιστοποιεί την κοινωνική ασφάλιση του ενδιαφερομένου, αποδεικτικό λήψης εκπαίδευσης των τέκνων, λογαριασμός ενέργειας ή τηλεφωνίας ή ύδρευσης κ.ο.κ. Αν ο ενδιαφερόμενος αλλοδαπός υπήκοος την ημέρα κατάθεσης της αίτησης και των δικαιολογητικών έχει την ιδιότητα του σπουδαστή ή του μαθητή στην Ελλάδα, καθώς και επί έξι (6) τουλάχιστον μήνες πριν, τότε αντί του παραπάνω δημοσίου εγγράφου, απαιτείται η κατάθεση της πρωτότυπης βεβαίωσης της σχολής ή του σχολείου, που βεβαιώνει τη σπουδαστική ή μαθητική ιδιότητα.		
4. Τον αριθμό της κατεχόμενης άδειας οδήγησης και της τυχούσας κατεχόμενης παλαιού τύπου ελληνικής άδειας οδήγησης Μοτοσικλέτας		
5. Φωτοαντίγραφο της ισχύουσας άδειας οδήγησης.		
6. Δύο τουλάχιστον πιστοποιητικά υγείας ιατρικής εξέτασης, σύμφωνα με το Παράρτημα ΙΙΙ του π.δ.51/2012(Α'101) όπως ισχύει. Τα προαναφερόμενα πιστοποιητικά υγείας γίνονται δεκτά, εφόσον κατατίθενται εντός εξαμήνου από την έκδοσή τους.		
7. Μια (1) πρόσφατη <b>φωτογραφία</b> τύπου διαβατηρίου την οποία δεν πρέπει να αγγίζετε με τα δάκτυλα.		
8. <b>Αίτηση εκτύπωσης</b> άδειας οδήγησης (έντυπο) η οποία υπογράφεται μόνο από τον κάτοχο της άδειας οδήγησης και όχι από εξουσιοδοτημένο από τον κάτοχο πρόσωπο.		
<b>ΠΑΡΑΒΟΛΑ:</b> Η προμήθεια των παράβολων γίνεται μέσω της Εφαρμογής Ηλεκτρονικού Παράβολου (e-παράβολο) στην ιστοσελίδα της Γενικής Γραμματείας Πληροφοριακών Συστημάτων (TAXISnet).		
9. Παράβολο, ποσού <b>30 €</b> για την εκτύπωση του εντύπου της άδειας οδήγησης. Κωδικός τύπου e-παραβόλου <b>[0028]</b> Εκτύπωση Εντύπου Άδειας Οδήγησης.		

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

Ο περιορισμός των κατηγοριών ισχύουσας άδειας οδήγησης γίνεται **για λόγους υγείας μετά από ιατρική εξέταση.**

Η Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών εφόσον πληρούνται οι νόμιμες προϋποθέσεις, χορηγεί νέα άδεια οδήγησης, με όποιες από τις κατηγορίες ΑΜ, Α1, Α2, Α, Β, και ΒΕ κατέχει ο ενδιαφερόμενος.

Στο νέο έντυπο της άδειας οδήγησης καταχωρίζεται ο κωδικός αριθμός 116.2