



ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 του Ν.1599/1986 και άρθρο 3παρ. 3 του 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 του Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : << ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΟΔΗΓΟΥ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ Β ΣΕ C1 ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ (ΟΔΗΓΗΣΗ ΦΟΡΤΗΓΩΝ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΩΝ ΜΕΧΡΙ 7500 KG ΒΑΡΟΥΣ ΠΛΗΝ ΣΥΡΜΩΝ) >>

Προς :	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ - ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ Συμπληρώνεται από την υπηρεσία
---------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας :	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ. :	
Ημερομηνία Γέννησης :		Τόπος Γέννησης :	
Τόπος Κατοικίας :		Οδός :	Αριθμ.:
Ταχ. Κώδικας		Τηλέφωνο:	Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email)

Παρακαλώ για την επέκταση της άδειας οδήγησης μου από **B** σε **C1** κατηγορία (οδήγηση φορτηγών αυτοκινήτων μέχρι 7500 Kg βάρους πλην συρμών).

Επίσης με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.15599/1986, δηλώνω ότι:

Έχω κανονική διαμονή στην Ελλάδα, δεν κατέχω άλλη άδεια οδήγησης Ελληνική ή κράτους μέλους της Ε.Ε.

Συμφωνώ στη λήψη κατά την είσοδο μου στο χώρο θεωρητική εξέταση φωτογραφίας πορτρέτου μου & φωτογραφίας της 1^{ης} σελίδας του Δ.Ε.Ε. μου, καθώς και στην ακόλουθη χρήση τους στο πλαίσιο ελέγχων για τον εντοπισμό περιπτώσεων πλαστοπροσωπίας.

Εξουσιοδοτώ τον πιο κάτω αναφερόμενο να καταθέσει την αίτηση και να παραλάβει το Δ.Ε.Ε. μου, να προγραμματίσει την θεωρητική & πρακτική μου εξέταση και να παραλάβει την τελική πράξη.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΙΟΥ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):

ΣΧΟΛΗ ΟΔΗΓΩΝ 01-0736 - ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Π. ΔΙΓΕΝΗΣ
ΠΥΡΡΟΥ 40 11633 ΑΘΗΝΑ - ΤΗΛ. 2107515004 & 6992050020

Δηλώνω ότι εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η, να καταθέσει την αίτηση ή /και να παραλάβει την τελική πράξη.

Ημερομηνία: - - 20. . .

(Υπογραφή)