



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ – ΑΙΤΗΣΗ
(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 : « ΑΝΤΑΛΛΑΓΗ ΙΣΧΥΟΥΣΑΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΕ
ΑΠΟ ΤΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΤΗΣ ΑΛΒΑΝΙΑΣ ΣΕ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΗ ΕΛΛΗΝΙΚΗ »**

Προς :	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ	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/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email)

Επιθυμώ την ανταλλαγή της άδειας οδήγησης που κατέχω και η οποία εκδόθηκε από τη Δημοκρατία της Αλβανίας σε ελληνική αντίστοιχης κατηγορίας. Σύμφωνα με τον Ν.4657/2020 ΦΕΚ 19 Α' 31/1/2020

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:

Η εκδοθείσα από τη Δημοκρατία της Αλβανίας άδεια που κατέχω είναι σε ισχύ.

Κατά την ημερομηνία χορήγησης της/των κατηγορίας/κατηγοριών της/των οποίες/οποίων αιτούμαι την ανταλλαγή είχα τη συνήθη διαμονή μου στη Δημοκρατία της Αλβανίας.

Δεν είμαι κάτοχος άλλης άδειας οδήγησης Ελληνικής ή άλλου κράτους μέλους της Ε.Ε. ή τρίτης χώρας και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε Αρχή.

Επιθυμώ την αναγραφή της ομάδας αίματός μου στο έντυπο της άδειας οδήγησης και συγκατατίθεμαι στην τήρηση της στο αρχείο αδειών οδήγησης του ΥΜΕ.

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

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	

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

Ημερομηνία: - - 20 . . .

(Υπογραφή)