

**M-TA003****ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
( άρθρο 8 του Ν.1599/1986 )

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 ΙΣΧΥΟΥΣΑΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ Β ΣΤΙΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ C1 ή C ή D1 ή D, με ή χωρίς Πιστοποιητικό Επαγγελματικής Ικανότητας (Π.Ε.Ι.)»**

|               |   |  |
|---------------|---|--|
| <b>Προς :</b> | <b>ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ<br/>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ<br/>ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ &amp; ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ<br/>ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ</b> | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ - ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|               | .....   | 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.: |
| Τηλέφωνο:                   |  | Fax:              | Email : |

Παρακαλώ για την επέκταση της άδειας οδήγησής μου στην κατηγορία **C1, C, D1, D** και ταυτόχρονα χορήγηση Π.Ε.Ι. μεταφοράς εμπορευμάτων/επιβατών (υπογραμμίστε ανάλογα). Επίσης, 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 έχω συνήθη διαμονή στην Ελλάδα, ότι κατέχω ισχύουσα οδήγησης κατηγορίας Β, ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε. ή των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας, Λιχτενστάιν και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή και ότι κατέχω/δεν κατέχω άδεια οδήγησης τρίτης χώρας. ....  
Η γλώσσα στην οποία επιθυμώ να εξεταστώ είναι .....

Συναινώ στη λήψη, κατά την είσοδό μου στον χώρο της θεωρητικής εξέτασης, φωτογραφίας πορτρέτου μου και φωτογραφίας της 1ης σελίδας του Δ.Ε.Ε. μου, καθώς και στην ακόλουθη χρήση των φωτογραφιών αυτών στο πλαίσιο ελέγχων για τον εντοπισμό περιπτώσεων πλαστοπροσωπίας.

Επιθυμώ την αναγραφή της Ομάδας αίματός μου ..... στο έντυπο της άδειας οδήγησης και συγκατατίθεμαι στην τήρησή της στο Αρχείο Αδειών Οδήγησης του Υπουργείου Υποδομών

**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...

**M-TA004****ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8 του Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 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: «ΠΕΡΙ ΜΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΠΕΙ - (ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ) - ΥΠΑΓΩΓΗ ΣΕ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ»**

|               |   |  |
|---------------|---|--|
| <b>Προς :</b> | <b>ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ<br/>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ<br/>ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ &amp; ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ<br/>ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ</b> | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ - ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|               | .....   | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία         |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ**

|  |  |                   |         |
|--|--|-------------------|---------|
| Ο – Η Όνομα:                             |  | Επώνυμο:          |         |
| Όνομα Πατέρα:                            |  | Επώνυμο Πατέρα:   |         |
| Όνομα Μητέρας:                           |  | Επώνυμο Μητέρας : |         |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:/Διαβατηρίου: |  | Α.Φ.Μ. :          |         |
| Ημερομηνία Γέννησης :                    |  | Τόπος Γέννησης :  |         |
| Τόπος Κατοικίας :                        |  | Οδός :            | Αριθμ.: |
| T.K.:                                    |  | Τηλέφωνο:         | Email   |

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

Δεν επιθυμώ, ως υποψήφιος οδηγός κατηγορίας C1, C, CE, D1, D, DE (διαγράφεται ό, τι δεν ισχύει), να αποκτήσω Πιστοποιητικό Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΠΕΙ), γιατί υπάγομαι στις εξαιρέσεις της παρ. 3 του άρθρου 3 του ΠΔ/τος 74/2008, οι οποίες αναγράφονται στην εν λόγω δήλωση και συγκεκριμένα ως οδηγός: (συμπληρώνεται, ανάλογα με την περίπτωση)

.....  
.....  
.....  
.....

1. Οχημάτων, των οποίων η μέγιστη επιτρεπόμενη ταχύτητα δεν υπερβαίνει τα 45 km/h.
2. Οχημάτων, τα οποία ανήκουν στις Ένοπλες Δυνάμεις και τα Σώματα Ασφαλείας (Αστυνομία, Πυροσβεστικό Σώμα, Λιμενικό Σώμα) καθώς και οχημάτων τα οποία δεν ανήκουν στις υπηρεσίες αυτές, χρησιμοποιούνται όμως απ' αυτές με οποιοδήποτε καθεστώς.
3. Οχημάτων, τα οποία εξυπηρετούν τις ανάγκες της Πολιτικής Άμυνας της χώρας ή της Πολιτικής Σχεδίασης Εκτάκτων Αναγκών (ΠΣΕΑ).
4. Οχημάτων, τα οποία υποβάλλονται σε δοκιμές επί της οδού, για λόγους τεχνικής βελτίωσης, επισκευής ή συντήρησης και νέων ή μεταποιημένων ή διασκευασμένων οχημάτων, τα οποία δεν έχουν ακόμη τεθεί σε κυκλοφορία.
5. Οχημάτων, τα οποία χρησιμοποιούνται σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης ή για εργασίες διάσωσης.

**M-TAO06****ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
( άρθρο 8 του Ν.1599/1986 )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: «ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ  
(Π.Ε.Ι.) ΑΡΧΙΚΗΣ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ»**

|               |  |  |
|---------------|--|--|
| <b>Προς :</b> | <b>ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ<br/>ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ<br/>&amp; ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ<br/>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ &amp;<br/>ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΠΕΡΙΦ. ΕΝΟΤΗΤΑΣ</b> | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ - ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
|               | .....  | Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία         |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ**

|  |  |                   |         |
|--|--|-------------------|---------|
| Ο – Η Όνομα:                             |  | Επώνυμο:          |         |
| Όνομα Πατέρα:                            |  | Επώνυμο Πατέρα:   |         |
| Όνομα Μητέρας:                           |  | Επώνυμο Μητέρας : |         |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:/Διαβατηρίου: |  | Α.Φ.Μ. :          |         |
| Ημερομηνία Γέννησης :                    |  | Τόπος Γέννησης :  |         |
| Τόπος Κατοικίας :                        |  | Οδός :            | Αριθμ.: |
| T.K.:                                    |  | Τηλέφωνο:         | Email   |

Επιθυμώ να αποκτήσω Πιστοποιητικό Επαγγελματικής Ικανότητας (Π.Ε.Ι.) αρχικής επιμόρφωσης για την κατηγορία..... Επίσης, 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 έχω συνήθη διαμονή στην Ελλάδα, ότι δεν κατέχω άλλη άδεια οδήγησης ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε. ή των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας, Λιχτενστάιν, εκτός αυτής που αιτούμαι τη χορήγηση Π.Ε.Ι. και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε Αρχή. Δεν κατέχω/κατέχω άδεια οδήγησης τρίτης χώρας (υπογραμμίστε και συμπληρώστε ανάλογα) .....

Επιθυμώ την αναγραφή της Ομάδας αίματός μου ..... στο έντυπο της άδειας οδήγησης και συγκατατίθεμαι στην τήρησή της στο Αρχείο Αδειών Οδήγησης του Υπουργείου Υποδομών και Μεταφορών και η οποία καταχωρείται στη σελίδα 2, ως σημείο 14<sup>α</sup> του εντύπου της Άδειας Οδήγησης.

Έχω λάβει γνώση του περιεχομένου των διατάξεων του άρθρου 41 του Ν.4850/2021.

**Κωδικοί πληρωμής ηλεκτρονικών****παραβόλων** : .....**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής****διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια Υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

|                       |  |          |  |
|-----------------------|--|----------|--|
| 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 )