



κωδικός εντύπου : Α2

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ-ΑΙΤΗΣΗ

(άρθρ.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(άρθ. 8 παρ.4 Ν.1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος << **ΕΠΕΚΤΑΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ Ή ΜΟΤΟΣΙΚΛΕΤΑΣ****ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ(Β-Β1) Ή ΜΟΤ/ΤΑΣ(Α-Α2-Α1-ΑΜ)>>**

ΠΡΟΣ :	Π . Ε. ΑΝΑΤ ΑΤΤΙΚΗΣ	αριθμός πρωτοκόλλου	ημερομηνία
		συμπληρώνονται από την υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (φυσικά πρόσωπα)

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:	αριθ.:	T.K.:	
Τηλ. :			fax :			e-mail :	

ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν περιλαμβάνεται εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο, τότε για την μη αυτοπρόσωπη κατάθεση ή παραλαβή απαιτείται προσκόμιση συμβολικού πληρεξουσίου ή εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία.

ΟΝΟΜΑ :	ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ			ΕΠΩΝΥΜΟ :	ΚΙΣΣΑΜΙΤΑΚΗΣ ΣΑΟΥΛΟΣ		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΙΣΣΑΜΙΤΑΚΗΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝΑΣ ΣΑΟΥΛΟΣ			ΑΡΙΘΜ.ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :	ΑΒ 206468 ΑΚ 598245		
ΤΟΠΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ :	ΚΑΝΤΖΑ ΠΑΛΛΗΝΗΣ ΠΑΤ ΧΑΛΔΑΝΑΡΙΟΥ	ΟΔΟΣ :	Α.ΛΑΥΡΙΟΥ ΗΡΑΚΛΕΙΤΟΥ	ΑΡΙΘ:	31 57	T.K.:	15351 15238
ΤΗΛ. :	210 6042601 210 6019444	fax :	210 6042252 210 6019444	e-mail :	info@safeway.com.gr		

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.15599/1986, δηλώνω ότι :⁽¹⁾ Μένω μόνιμα στην παραπάνω διεύθυνση, έχω την κανονική μου διαμονή στην Ελλάδα ,καθώς και ότι δεν κατέχω άλλη άδεια οδήγησης ξένου κράτους, ελληνική ή κράτους μέλους της Ε.Ε. .Επίσης εξουσιοδοτώ τονόπως προβούν σε όλες τις νόμιμες ενέργειες κατάθεσης – παραλαβής του δελτίου εκπαίδευσης – άδειας οδήγησης μου ... (Το φωτοαντίγραφο του διαβατηρίου είναι ακριβές αντίγραφο του πρωτοτύπου).....

(1) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή / και να παραλάβει την τελική πράξη.(Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος .)

Ημερομηνία.....20.....

(Υπογραφή)