



**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 : << **ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ** >>

|        |   |   |
|--------|---|---|
| Προς : | <b>ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ<br/>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ &amp;<br/>ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ<br/>ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ<br/>ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ</b> | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ - ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ<br><br>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.<br>Ταχυδρομείου (Email) |

Παρακαλώ για την ανανέωση της με αριθμ. .... άδειας οδήγησης μου.  
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:  
Διαμένω μόνιμα στην παραπάνω διεύθυνση και τα παραπάνω στοιχεία μου είναι αληθή.  
Τα φωτοαντίγραφα των δικαιολογητικών που καταθέτω είναι γνήσια αντίγραφα των πρωτοτύπων.  
Εξουσιοδοτώ τον πιο κάτω αναφερόμενο να καταθέσει την αίτηση και να παραλάβει την τελική πράξη.

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

|                       |                   |          |         |
|-----------------------|-------------------|----------|---------|
| ΟΝΟΜΑ:                | ΠΡΟΚΟΠΙΟΣ         | ΕΠΩΝΥΜΟ: | ΓΚΟΓΚΑΣ |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | ΣΤΥΡΙΑΔΩΝ ΓΚΟΓΚΑΣ | ΑΔΤ:     | Φ097752 |

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

Ημερομηνία: . . . . . - ..... 20. . .

( Υπογραφή )