



Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 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 ν.1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΙΣΧΥΟΥΣΑΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΕ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΛΒΕΤΙΑ ΣΕ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΑΔΕΙΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΧΩΡΙΣ ΘΕΩΡΗΤΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΙ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ».

ΠΡΟΣ:	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	 (Τμήμα ή Γραφείο)	Συμπληρώνονται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΣΑΣ/ΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ:		
Αριθ. Διαβατηρίου:*			Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*		
Ημερομηνία γέννησης (1):			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:		
Τηλ:			fax:		
			Αριθ.:	ΤΚ:	
			email:		

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας. **συμπληρώνεται προαιρετικά.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (2) (για κατάθεση αίτησης): Σε περίπτωση που δε 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:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:		
Τηλ:			fax:		
			email:		

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (3) (για παραλαβή της άδειας οδήγησης): Σε περίπτωση που δε 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:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:		
Τηλ:			fax:		
			email:		

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ / ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ
ΙΣΧΥΟΥΣΑΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΕ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΛΒΕΤΙΑ ΣΕ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΗΣ
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΑΔΕΙΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΧΩΡΙΣ ΘΕΩΡΗΤΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΙ
ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽⁴⁾	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ
1. ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΕΣ ΜΕ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ: Απλό φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή ισχύοντος ελληνικού διαβατηρίου ή ατομικού βιβλιαρίου υγείας ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΕΣ ΜΕ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ ΑΛΛΟΥ Κ-Μ ΤΗΣ Ε.Ε. Απλό φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή ισχύοντος διαβατηρίου ΓΙΑ ΥΠΗΚΟΟΥΣ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ Απλό φωτοαντίγραφο διαβατηρίου ή άλλου εγγράφου, βάσει του οποίου επιτρέπεται η είσοδος της/του στην Ελλάδα ή εγγράφου που έχει εκδώσει αρμόδια ελληνική αρχή. Από τα έγγραφα αυτά πρέπει να προκύπτει η ταυτότητα του προσώπου και η ηλικία της/του.			
2. Απλό φωτοαντίγραφο οποιουδήποτε ισχύοντος δημόσιου εγγράφου βάσει των κείμενων διατάξεων, εφόσον η/ο ενδιαφερόμενη/ος δεν είναι Ελληνίδα/Έλληνας υπήκοος, το οποίο πιστοποιεί τη συνήθη διαμονή της/του ενδιαφερόμενης/ου στην Ελλάδα, όπως είναι η Άδεια Διαμονής, η Βεβαίωση Εγγραφής Πολίτη Ε.Ε., το έγγραφο Πιστοποίησης Μόνιμης Διαμονής Πολίτη κράτους μέλους της Ε.Ε., η Βεβαίωση κατάθεσης δικαιολογητικών χορήγησης ή ανανέωσης Άδειας Διαμονής Τύπου Α, το Ειδικό Δελτίο Ταυτότητας Ομογενούς. Το ως άνω έγγραφο πρέπει να έχει εκδοθεί 185 τουλάχιστον ημέρες, πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης στη Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών της Περιφερειακής Ενότητας. Αν η/ο ενδιαφερόμενη/ός αλλοδαπή/ός υπήκοος την ημέρα κατάθεσης της αίτησης και των δικαιολογητικών έχει την ιδιότητα της/του σπουδάστριας/σπουδαστή ή της/του μαθήτριας/μαθητή στην Ελλάδα, καθώς και επί έξι (6) τουλάχιστον μήνες πριν, τότε αντί του παραπάνω δημοσίου εγγράφου, απαιτείται η κατάθεση της πρωτότυπης βεβαίωσης της σχολής ή του σχολείου, που βεβαιώνει τη σπουδαστική ή μαθητική ιδιότητα.			
3. Ισχύουσα άδεια οδήγησης.			
4. Μετάφραση της ξένης άδειας από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από δικηγόρο.			
5. Τρεις (3) τουλάχιστον πρόσφατες φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου, η μία (1) από αυτές προσκομίζεται στη Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών της Περιφερειακής Ενότητας και οι υπόλοιπες στους γιατρούς που διενεργούν την εξέταση.			
6. Δύο τουλάχιστον πιστοποιητικά υγείας ιατρικής εξέτασης, καθώς και φωτοαντίγραφα των αποδεικτικών πληρωμής των γιατρών, σύμφωνα με το Παράρτημα ΙΙΙ του π.δ.51/2012 (Α'101) ¹ .			
7. Αίτηση εκτύπωσης άδειας οδήγησης (έντυπο). ³			
ΠΑΡΑΒΟΛΑ (βλ. και κόστος)			
1. Παράβολο 50,00 € για αρχική χορήγηση. ²			
2. Παράβολο 30,00 € για την εκτύπωση. ²			
3. Παράβολο παγίου τέλους χαρτοσήμου και εισφοράς υπέρ τρίτων για κάθε κατηγορία. ²			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

1. Η αμοιβή που καταβάλλεται στους ιδιώτες γιατρούς που διενεργούν την ιατρική εξέταση, είναι ίση με το ποσό που ισχύει κάθε φορά ως κατώτατο όριο αμοιβής των συμβεβλημένων με το Δημόσιο γιατρών για επίσκεψη στο ιατρείο τους. Η αμοιβή των γιατρών των κρατικών νοσηλευτικών ιδρυμάτων ή κρατικών κέντρων υγείας που στο πλαίσιο της ολοήμερης λειτουργίας τους (απογευματινά ραντεβού) διενεργούν την ιατρική εξέταση της/του υποψηφίας/υποψηφίου οδηγού ή οδηγού καθορίζεται με κοινή υπουργική απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Υποδομών & Μεταφορών και Υγείας. Έως την έκδοση της ως άνω απόφασης οι ενδιαφερόμενες/οι καταβάλλουν την αμοιβή που προβλέπεται από τις οικείες διατάξεις.
2. Η προμήθεια του παράβολου γίνεται μέσω της Εφαρμογής Ηλεκτρονικού Παράβολου (e-παράβολο). Βλ. και κόστος.
3. Το δικαιολογητικό αριθμ. 8 (Αίτηση εκτύπωσης άδειας οδήγησης) υπογράφεται μόνο την/τον κάτοχο της άδειας οδήγησης και όχι από εξουσιοδοτημένη/ο από την/τον κάτοχο πρόσωπο.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να την παραλάβετε η/ο ίδια/ιος από την υπηρεσία μας
2. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ: Μέχρι 30 ημέρες (Μετά την αποστολή των δικαιολογητικών στην αρμόδια Υπηρεσία)

ΚΟΣΤΟΣ: 118,00 € [Συμπεριλαμβάνεται η αμοιβή δύο γιατρών (10 €+10 €), παράβολο για αρχική χορήγηση (50€), παράβολο για την εκτύπωση (30€), πάγιο τέλος χαρτοσήμου και εισφοράς υπέρ τρίτων για μία κατηγορία (18€)].

Για κάθε επιπλέον κατηγορία απαιτείται το αντίστοιχο ποσό που προβλέπεται από τις κείμενες διατάξεις περί επεκτάσεων (27,02 € και 108,15 € κατά περίπτωση)].

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Η/Ο Ενδιαφερόμενος θα πρέπει:

1. Να έχει τη συνήθη διαμονή της/του στην Ελλάδα ή ότι έχει ιδιότητα της/του σπουδάστριας/σπουδαστή ή της/του μαθήτριας/μαθητή, επί έξι (6) μήνες τουλάχιστον στην Ελλάδα, πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης και των δικαιολογητικών.
2. Έχει την κατοικία της/του στην περιοχή της οικείας Διεύθυνσης Μεταφορών και Επικοινωνιών της Περιφερειακής Ενότητας, στην οποία κατατίθεται η αίτηση.
3. Να κατέχει ισχύουσα άδεια οδήγησης της οποίας αιτείται να μετατρέψει.
4. Να μην κατέχει άλλη άδεια οδήγησης ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε. (συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν) ή τρίτης χώρας.
5. Να έχει συμπληρώσει
 - για την κατηγορία ΑΜ το 16ο έτος της ηλικίας της/του.
 - για την κατηγορία Α1 το 18ο έτος της ηλικίας της/του.
 - για την κατηγορία Α2 το 20ο έτος της ηλικίας της/του.
 - για την κατηγορία Α το 24ο έτος της ηλικίας της/του. Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος είναι ήδη κάτοχος άδειας οδήγησης της κατηγορίας Α2 επί διετία, η απαιτούμενη ηλικία μειώνεται από τα 24 στα 22 έτη.
 - για τις κατηγορίες Β και ΒΕ το 18ο έτος της ηλικίας της/του.
 - για τις κατηγορίες C1 και C1E να έχει συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας της/του.
 - για τις κατηγορίες C και CE να έχει συμπληρώσει το 21ο έτος της ηλικίας της/του ή το 18ο έτος με Π.Ε.Ι. υποχρεωτικά
 - για τις κατηγορίες D1 και D1E να έχει συμπληρώσει το 21ο έτος της ηλικίας της/του
 - για τις κατηγορίες D και DE να έχει συμπληρώσει το 24ο έτος της ηλικίας της/του ή το 21ο έτος με Π.Ε.Ι. υποχρεωτικά
6. Να έχει τις ελάχιστες προϋποθέσεις σωματικής και διανοητικής ικανότητας που ισχύουν για την Ομάδα 1 ή 2 του Παραρτήματος ΙΙΙ του π.δ.51/2012 (Α'101) όπως ισχύει, κατά περίπτωση.

ΣΧΕΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

1. π.δ.51/2012 (Α'101) «Προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας προς την Οδηγία 2006/126/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 20ης Δεκεμβρίου 2006, όπως τροποποιήθηκε με τις Οδηγίες 2008/65/ΕΚ της Επιτροπής της 27ης Ιουνίου 2008, 2009/113/ΕΚ της Επιτροπής της 25ης Αυγούστου 2009 και 2011/94/ΕΕ της Επιτροπής της 28ης Νοεμβρίου 2011» όπως ισχύει.
2. Άρθρο 52 του ν.4155/2013 (Α'120) «Εθνικό Σύστημα Ηλεκτρονικών Δημοσίων Συμβάσεων και άλλες διατάξεις» όπως ισχύει.

3. ν.1333/1983 (Α΄31) «Κύρωση της συμφωνίας για την αμοιβαία αναγνώριση των αδειών οδήγησης αυτοκινήτων και μοτοσικλετών μεταξύ της Ελλάδας και της Ελβετίας.»
4. Απόφαση οικ.50984/7947/2013 (Β΄3056) του Υφυπουργού Υποδομών, Μεταφορών και Δικτύων «Άδεια οδήγησης, εκπαίδευση και εξέταση υποψηφίων οδηγών μοτοποδηλάτων, μοτοσικλετών και αυτοκινήτων», όπως ισχύει.
5. Απόφαση Π.Ο.Λ.1163/2013 (Β΄1675) του Υφυπουργού Οικονομικών «Όροι και διαδικασίες είσπραξης-επιστροφής για την εφαρμογή ηλεκτρονικού παράβολου», όπως ισχύει.
6. Άρθρο 7 παρ.2 του ν.2472/1997 (Α΄ 50) «Προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα», όπως ισχύει.

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών: Έξι (6) μήνες [άρθρο 13 ν.3491/2006 (Α΄ 207)]

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 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 ν.1599/1986)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽⁵⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του ν.1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Έχω τη συνήθη διαμονή μου στην Ελλάδα .
2. Εισήλθα στην Ελλάδα προ δωδεκαμήνου και δεν διέκοψα την παραμονή μου για τρεις ή παραπάνω συνεχείς μήνες κατά το δωδεκάμηνο αυτό.
3. Κατέχω ισχύουσα ελβετική άδεια οδήγησης και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή.
4. Δεν κατέχω ισχύουσα άδεια οδήγησης, ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε. (συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν) και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή.
5. Δεν κατέχω / Κατέχω άδεια οδήγησης τρίτης χώρας ⁽⁶⁾
6. Επιθυμώ την αναγραφή της Ομάδας Αίματός μου στο έντυπο της άδειας οδήγησης και συγκατατίθεμαι στην τήρησή του στο Αρχείο Αδειών Οδήγησης του Υπουργείου Υποδομών και Μεταφορών. ⁽⁷⁾

(Υπογραφή υποψηφίου)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: π.χ. η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) Εξουσιοδοτώ την/τον πιο πάνω αναφερόμενη/ο να καταθέσει την αίτηση (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

(3) Εξουσιοδοτώ την/τον πιο πάνω αναφερόμενη/ο να παραλάβει την άδεια οδήγησης (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

(4) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (όπως αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(5) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών (3) μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι δέκα (10) ετών.»

(6) Σε περίπτωση κατοχής άδειας οδήγησης τρίτης χώρας αναγράφεται ο αριθμός της άδειας, η χώρα έκδοσής της και κατατίθεται υποχρεωτικά με την παρούσα αίτηση.

(7) Η καταχώρηση της Ομάδας Αίματος στο έντυπο της άδειας οδήγησης γίνεται εφόσον η/ο ενδιαφερόμενη/ος το επιθυμεί και την συμπληρώσει στην παρούσα.

(1)

**ΜΙΑ ΠΡΟΣΦΑΤΗ
ΕΓΧΡΩΜΗ
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ**

η οποία δεν σφραγίζεται
και επικολλάται.
(όχι συρραπτικό
ή πριτσίνια)

Γραμωτός κωδικός αίτησης⁽²⁾



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ
ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ
ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΤΥΠΩΣΗΣ
ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ**



ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επώνυμο (3)

Επώνυμο (Λατινικοί χαρακτήρες) (4)

Όνομα (3)

Όνομα (Λατινικοί χαρακτήρες) (4)

Πατρώνυμο (3)

Τίθεται από τον υπάλληλο της ΝΥΜΕ ο αριθμός
της άδειας αδήγησης

Υπογραφή αιτούντος/ούσας της άδειας οδήγησης⁽⁵⁾

(ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ).....

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής του/της.....

κατόχου του υπ'αριθμΑΔΤ/Διαβατηρίου/Άδειας οδήγησης

(ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ).....

Ο/Η Βεβαιών/ουσα (6)

1. Αναγράφετε απαλά στο πίσω μέρος της φωτογραφίας το Ονοματεπώνυμο του κατόχου.
2. Ο γραμωτός κωδικός επικολλάται και δεν συρράπτεται.
3. Αναγραφή με κεφαλαία και μπλέ στυλό.
4. Συμπληρώνεται σε περίπτωση διαφορετικής αναγραφής από το πρότυπο ΕΛΟΤ 743, η οποία προκύπτει από κρατικό έγγραφο αποδεικτικό της ταυτότητας.
5. Υπογραφή αιτούντος/ούσας εντός του λευκού πλαισίου.
6. Υπογραφή του/της βεβαιών/ουσας εντός του λευκού πλαισίου.

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημερομηνία αιτήματος:		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:	

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Η/Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)