



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 : « ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΠΟΥ
ΕΚΔΙΔΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ »**

Προς :	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ Π.Ε.	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.:
Τηλέφωνο:		Fax:	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email)

Παρακαλώ για την μετατροπή της υπηρεσιακής άδειας οδήγησης μου που εκδόθηκε από την Ελληνική Αστυνομία. 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 δεν είμαι κάτοχος άλλης άδειας οδήγησης (ελληνικής ή κράτους μέλους της Ε.Ε.), εκτός αυτής της οποίας ζητάω την μετατροπή, τα πλήρη στοιχεία της διεύθυνσης μου είναι
και ο Αριθμός Φορολογικού Μητρώου μου είναι.....
.....
.....

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)

1. Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/86, στην οποία ο ενδιαφερόμενος θα δηλώνει:
 - α. τα πλήρη στοιχεία της διεύθυνσης κατοικίας του,
 - β. τον Αριθμό Φορολογικού του Μητρώου,
 - γ. ότι δεν είναι κάτοχος άλλης άδειας οδήγησης (ελληνικής ή κράτους μέλους της Ε.Ε.), εκτός αυτής της οποίας ζητείται η μετατροπή.
2. Αίτηση εκτύπωσης.
3. Φωτοαντίγραφο της υπηρεσιακής ταυτότητας.
4. Μία (1) έγχρωμη φωτογραφία πρόσφατη, τύπου διαβατηρίου (με πολιτική περιβολή).
5. Παράβολο των **30,00** ΕΥΡΩ από την **Εθνική Τράπεζα**.
6. Αποδεικτικό ΔΟΥ για την εισπραξη πάγιου τέλους χαρτοσήμου υπέρ τρίτων, όπως ισχύουν κάθε φορά για κάθε κατηγορία.
7. Βεβαίωση της υπηρεσίας έκδοσης της άδειας οδήγησης, ότι αυτή εκδόθηκε σύμφωνα με το ΠΔ 19/1995 (ΦΕΚ 15/τΑ΄) και ότι δεν εκκρεμεί σε βάρος του αιτούντος διοικητικό μέτρο οριστικής αφαίρεσης της υπηρεσιακής άδειας.
8. Βεβαίωση της υπηρεσίας στην οποία υπηρετεί ο ενδιαφερόμενος, ότι είναι εν ενεργεία αστυνομικός ή συνοριακός φύλακας ή ειδικός φρουρός και ότι απασχολήθηκε ως οδηγός της κατηγορίας που κατέχει.
9. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της υπηρεσιακής άδειας οδήγησης.
10. Σε περίπτωση μετατροπής της άδειας ικανότητας οδήγησης του υπηρεσιακού οχήματος των κατηγοριών Γ΄, Γ + Ε, Δ, Δ + Ε, πλέων των παραπάνω απαιτούνται δύο (2) πιστοποιητικά υγείας παθολόγου και οφθαλμιάτρου, συμβεβλημένων με τη αντίστοιχη Δ/νση Μεταφορών & Επικοινωνιών [σε κάθε γιατρό προσκομίζεται: (α) παράβολο των **45,00** ΕΥΡΩ από **Εθνική Τράπεζα**, (β) μία έγχρωμη φωτογραφία πρόσφατη – με πολιτική περιβολή - , καθώς και το βιβλιάριο ασθενείας].
11. Φωτοαντίγραφο άδειας οδήγησης.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ

Μετατρέπονται μόνο οι υπηρεσιακές άδειες ικανότητας οδήγησης, που έχουν χορηγηθεί μετά την ισχύ του Π.Δ. 19/95 (01-07-1996) και η υπηρεσιακή άδεια δεν κατατίθεται στην υπηρεσία μας, αλλά ακριβές φωτοαντίγραφο αυτής, το οποίο παραμένει στον φάκελο του ενδιαφερομένου.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ

Στην περίπτωση που η κατάθεση των δικαιολογητικών δε γίνεται από τον ίδιο, χρειάζεται νόμιμη θεώρηση για το γνήσιο της υπογραφής της αίτησης, της αίτησης εκτύπωσης και της υπεύθυνης δήλωσης από οποιαδήποτε δημόσια, δημοτική ή κοινοτική αρχή και κάθε φωτοαντίγραφο (αστυνομικής ταυτότητας, άδεια οδήγησης) να είναι επικυρωμένο.