



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## 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 :** «Άδεια Οδήγησης Οδηγού Γεωργικού Μηχανήματος».

<b>ΠΡΟΣ:</b>	*	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

\* Δ/ση Εγγείων Βελτιώσεων Ν.Α.

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		ΑΦΜ:	
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	
		Αριθ:	
		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:	
		E – mail:	

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:	
		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:	
		E – mail:	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
<b>A) Εφόσον ο αιτών είναι μέχρι 65 ετών:</b>			
1. Δύο φωτογραφίες.			
2. Πιστοποιητικό Ιατρικής Εξέτασης (συμπληρώνεται έντυπο της Ν.Α. από παθολόγο και οφθαλμίατρο εάν συντρέχει περίπτωση).			
3. Επικυρωμένο αντίγραφο άδειας οδήγησης (εάν υπάρχει).			
4. Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας.			
5. Παράβολο 15 €.			
<b>B) Εφόσον ο αιτών είναι άνω των 65 ετών:</b>			
1. Δύο φωτογραφίες.			
2. Πιστοποιητικό Ιατρικής Εξέτασης (συμπληρώνεται έντυπο της Ν.Α. από παθολόγο και οφθαλμίατρο εάν συντρέχει περίπτωση).			
3. Επικυρωμένο αντίγραφο άδειας οδήγησης (εάν υπάρχει).			
4. Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας.			
5. Παράβολο 15 €.			
6. Βεβαίωση της Δευτεροβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής.			
<b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>			

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

**ΧΡΟΝΟΣ:**

**ΚΟΣΤΟΣ:**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

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

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

(Υπογραφή)

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

(2) «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 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 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

<b>Αίτημα:</b>	Άδεια Οδήγησης Οδηγού Γεωργικού Μηχανήματος		
<b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>			
<b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b>		<b>Ημ/νια αιτήματος:</b>	
<b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b>	<b>Όνομα:</b>		<b>Επώνυμο:</b>
<b>Αιτών:</b>	<b>Όνομα:</b>		<b>Επώνυμο:</b>

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

<b>ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:</b>	<b>ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ</b>	<b>ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ<sup>(3)</sup></b>	<b>ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ</b>
<b>A) Εφόσον ο αιτών είναι μέχρι 65 ετών:</b>			
1. Δύο φωτογραφίες.			
2. Πιστοποιητικό Ιατρικής Εξέτασης (συμπληρώνεται έντυπο της Ν.Α. από παθολόγο και οφθαλμίατρο εάν συντρέχει περίπτωση).			
3. Επικυρωμένο αντίγραφο άδειας οδήγησης (εάν υπάρχει).			
4. Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας			
5. Παράβολο 15 €.			
<b>B) Εφόσον ο αιτών είναι άνω των 65 ετών:</b>			
1. Δύο φωτογραφίες.			
2. Πιστοποιητικό Ιατρικής Εξέτασης (συμπληρώνεται έντυπο της Ν.Α. από παθολόγο και οφθαλμίατρο εάν συντρέχει περίπτωση).			
3. Επικυρωμένο αντίγραφο άδειας οδήγησης (εάν υπάρχει).			
4. Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας.			
5. Παράβολο 15 €.			
6. Βεβαίωση της Δευτεροβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής.			

**ΧΡΟΝΟΣ:**

**ΚΟΣΤΟΣ:**

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)