

ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση εκτύπωσης Άδειας Οδήγησης (χορηγείται από το ΚΕΠ). Το δικαιολογητικό αυτό υπογράφεται μόνο από τον κάτοχο της άδειας και όχι από εξουσιοδοτούμενο από τον κάτοχο πρόσωπο.
2. Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας (ΔΑΤ) ή Διαβατήριο σε ισχύ ή Ατομικό Βιβλιάριο Υγείας (πρωτότυπο και φωτοαντίγραφο).
3. Μία (1) πρόσφατη έγχρωμη φωτογραφία τύπου Διαβατηρίου.
4. Η παλαιά Άδεια Οδήγησης και τυχόν άλλες Άδειες Οδήγησης που υπάρχουν, για να εκδοθεί μία, Ενιαία Άδεια Οδήγησης. Απαιτούνται τα πρωτότυπα και φωτοαντίγραφα αυτών (και οι δύο όψεις).
5. Ηλεκτρονικό Παράβολο (βλ. Σημείωση 1) τριάντα (30) €.
6. Ηλεκτρονικό Παράβολο (βλ. Σημείωση 2) δέκα οκτώ (18) €.
7. Ηλεκτρονικό Παράβολο (βλ. Σημείωση 3) πενήντα (50) €.
8. Παράβολο της Τράπεζας Πειραιώς (βλ. Σημείωση 4) τριών (3) €.
9. Πιστοποιητικά Υγείας (ένα από Παθολόγο και ένα από Οφθαλμίατρο). Οι γιατροί θα πρέπει να είναι συμβεβλημένοι με την οικεία Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών. Στα Πιστοποιητικά πρέπει να αναγράφεται η τρέχουσα Διεύθυνση Κατοικίας και ο ΑΜΚΑ του ασφαλισμένου. Για την έκδοσή τους απαιτούνται :
 - Δύο (2) πρόσφατες, έγχρωμες φωτογραφίες τύπου Διαβατηρίου.
 - Το βιβλιάριο Υγείας.
10. Φωτοαντίγραφα των αποδείξεων πληρωμής των γιατρών, των δέκα (10) € για κάθε Πιστοποιητικό.
11. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986, άρθρο 22 παρ. 6 και του Ν.2690/1999, άρθρο 3 παρ. 3 (χορηγείται με συμπληρωμένο κείμενο από το ΚΕΠ).
12. Ένας (1) φάκελος χάρτινος «με αυτιά» από βιβλιοπωλείο.
13. Για την αναγραφή της Ομάδας Αίματος, απαιτείται αντίγραφο εγγράφου Δημοσίου Νοσοκομείου / Ιδιωτικού Μικροβιολογικού Εργαστηρίου ή ΔΑΤ ή Απολυτήριο Στρατού από το οποίο να προκύπτει η Ομάδα Αίματος (προαιρετικά).
14. Βεβαίωση επιτυχούς παρακολούθησης περιοδικής κατάρτισης (Π.Ε.Ι.), μόνο για τις επαγγελματικές άδειες οδήγησης.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ 1: Αν η παλαιά άδεια έχει εκδοθεί από χώρα της Ε.Ε. (εκτός Ελλάδας), ή από την Νορβηγία ή την Ισλανδία ή το Λιχτενστάιν, πρέπει να προσκομισθεί επιπλέον το παρακάτω δικαιολογητικό :

15. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986, άρθρο 22 παρ. 6 και του Ν.2690/1999, άρθρο 3 παρ. 3, στην οποία θα δηλώνονται όλα τα στοιχεία της Άδειας Οδήγησης και του κατόχου της ώστε να εκδοθεί επίσημο έγγραφο της Κρατικής Αρχής που εξέδωσε την Άδεια Οδήγησης και ακολουθείται η διαδικασία «Μετατροπή (Ανταλλαγή) Άδειας Οδήγησης» (ζητείστε το αντίστοιχο έντυπο από το ΚΕΠ).

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ 2: Αν υπάρχει διαφορά στοιχείων μεταξύ παλαιάς Άδειας Οδήγησης και ΔΑΤ (για παράδειγμα, αν η Άδεια είχε εκδοθεί με το πατρικό επώνυμο και στο ΔΑΤ αναγράφεται το συζυγικό ή το αντίστροφο), πρέπει να προσκομισθεί επιπλέον το παρακάτω δικαιολογητικό :

16. Έγγραφο πιστοποίησης στοιχείων (φωτοαντίγραφο). (Στο παράδειγμα, απαιτείται πιστοποιητικό ταυτοπροσωπίας του οικείου Δήμου).

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ 3: Αν ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, πρέπει να προσκομισθεί επιπλέον το παρακάτω δικαιολογητικό :

17. Το έγγραφο αδειας παραμονής ή διαμονής ή της κάρτας παραμονής περιορισμένης χρονικής διάρκειας, η οποία θα πρέπει να έχει εκδοθεί:

- Τουλάχιστον 95 ημέρες πριν την υποβολή της αίτησης ανανέωσης αδειας οδήγησης, εάν ο αιτών είναι υπήκοος κράτους – μέλους της Ε.Ε. ή της Νορβηγίας ή της Ισλανδίας ή του Λιχτενστάιν.
- Τουλάχιστον 185 ημέρες πριν την υποβολή της αίτησης ανανέωσης αδειας οδήγησης, εάν ο αιτών είναι υπήκοος άλλου κράτους.

Εναλλακτικά, αν ο ενδιαφερόμενος είναι αλλοδαπός σπουδαστής ή μαθητής, αντί του δικαιολογητικού του ανωτέρω σημείου 17, μπορεί να προσκομίσει το παρακάτω δικαιολογητικό :

18. Βεβαίωση σπουδών από την οποία να προκύπτει ότι επί έξι (6) τουλάχιστον μήνες κατά το τελευταίο δωδεκάμηνο, συνεχόμενα ή αθροιστικά, είχε κανονική διαμονή στην Ελλάδα.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ 4: Για τους υποψήφιους οδηγούς άνω των εξήντα πέντε (65) ετών που πρόκειται να τους χορηγηθεί για πρώτη φορά άδεια οδήγησης, απαραίτητη είναι η προσκόμιση στον γιατρό που διενεργεί την παθολογική εξέταση, ηλεκτροκαρδιογραφήματος τελευταίου τριμήνου και ακοομετρικού διαγράμματος με τις σχετικές ιατρικές γνωματεύσεις.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ 5: Αν ο ενδιαφερόμενος έχει συμπληρώσει το 80^ο έτος της ηλικίας, η ιατρική εξέταση διενεργείται από ιδιώτες γιατρούς συμβεβλημένους με τις οικείες Υπηρεσίες Μεταφορών και Επικοινωνιών των Περιφερειακών Ενοτήτων της χώρας ή από γιατρούς κρατικών νοσηλευτικών ιδρυμάτων υγείας και κρατικών κέντρων υγείας (απογευματινά ραντεβού). Η εξέταση γίνεται υποχρεωτικά από Παθολόγο (και των συναφών ειδικοτήτων του γενικού γιατρού, αιματολόγου, γαστρεντερολόγου, ενδοκρινολόγου, ρευματολόγου, καρδιολόγου, πνευμονολόγου, καθώς από γιατρούς χωρίς ειδικότητα, οι οποίοι έχουν άδεια άσκησης επαγγέλματος πέντε (5) τουλάχιστον χρόνια), Οφθαλμίατρο, Ωτορινολαρυγγολόγο και Νευρολόγο ή Νευροψυχίατρο ή Ψυχίατρο. Εφόσον όμως κριθεί απαραίτητο από τον γιατρό που διενεργεί την παθολογική εξέταση, ο εξεταζόμενος μπορεί να παραπεμφθεί και σε γιατρό αντίστοιχης ειδικότητας, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα ιατρικά δεδομένα, συμβεβλημένο με την οικεία Υπηρεσία Μεταφορών και Επικοινωνιών. Τα πιστοποιητικά του Ωτορινολαρυγγολόγου και του Νευρολόγου καθώς και τα τυχόν πρόσθετα πιστοποιητικά, προσκομίζονται στον γιατρό που διενεργεί την παθολογική εξέταση προκειμένου να οριστικοποιήσει και εκδώσει το Πιστοποιητικό Υγείας.

Για την διαδικασία αυτή απαιτούνται:

- Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατήριο σε ισχύ ή Ατομικό Βιβλιάριο Υγείας (πρωτότυπο).
- Το Βιβλιάριο Υγείας. Αν δεν υπάρχει, ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να προσκομίσει στον γιατρό που διενεργεί την παθολογική εξέταση, τις εξής πρόσφατες ιατρικές εξετάσεις: γενική αίματος, ουρία, σάκχαρο, ακτινογραφία θώρακος και καρδιογράφημα.

- Τέσσερις (4) πρόσφατες, έγχρωμες φωτογραφίες τύπου Διαβατηρίου, για τα υποχρεωτικά πιστοποιητικά και επιπλέον μία (1) φωτογραφία για κάθε ένα πρόσθετο πιστοποιητικό που τυχόν ζητηθεί.
- Φωτοαντίγραφο της Άδειας Οδήγησης (εφόσον υπάρχει).
- Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986, άρθρο 22 παρ. 6 και του Ν.2690/1999, άρθρο 3 παρ. 3, στην οποία δηλώνεται ότι δεν υπέβαλε σε άλλη σχετική Υπηρεσία αίτηση για ιατρική εξέταση τους τελευταίους δώδεκα μήνες.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ 6: Οδηγοί που κατέχουν άδεια οδήγησης που φέρει κωδικό 113 (B επαγγελματικές άδειες) ή C1 ή C1E ή D1 ή D1E ή C ή CE ή D ή DE και έχει λήξει αλλά δεν επιθυμούν την ανανέωσή της, τότε πρέπει να προβούν στην διαδικασία της αντικατάστασης εντύπου.

Για την χορήγηση και ανανέωση αδειών των κατηγοριών C1, C1E, D1, D1E, C, CE, D, DE, ο ενδιαφερόμενος, πέραν της επίδειξης του βιβλιαρίου υγείας, υποχρεούται να προσκομίσει στον γιατρό που διενεργεί την παθολογική εξέταση και τις παρακάτω εξετάσεις: γενική αίματος, ουρία, σάκχαρο, ακτινογραφία θώρακος και καρδιογράφημα.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ 7: Η ισχύς των πιστοποιητικών υγείας είναι έξι (6) μήνες. Σε περίπτωση που στην ίδια Περιφερειακή Ενότητα λειτουργούν περισσότερες από μία Υπηρεσίες Μεταφορών και Επικοινωνιών, αυτές οφείλουν να κάνουν αποδεκτά τα πιστοποιητικά υγείας όλων των γιατρών της Περιφερειακής Ενότητας.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ 8: Όποιος κρίνεται «μη ικανός» από την ιατρική εξέταση, μπορεί να ζητήσει την επανεξέτασή του μετά την παρέλευση ενός (1) έτους από την εξέταση αυτή.

Σημείωση 1: Τα Ηλεκτρονικά Παραβόλα εκδίδονται από την ειδική εφαρμογή της Γενικής Γραμματείας Πληροφοριακών Συστημάτων (www.gsis.gr) και πληρώνονται στις Τράπεζες (στα καταστήματα ή μέσω e-banking). Κατατίθεται το έντυπο που αναγράφει «για χρήση από τον φορέα».

Στοιχεία για την έκδοση του συγκεκριμένου Παραβόλου:

- Κωδικός : 0028
- Φορέας Δημοσίου : Υπουργείο Υποδομών Μεταφορών και Δικτύων
- Κατηγορία Παραβόλου : Άδεια Οδήγησης
- Τύπος Παραβόλου : Εκτύπωση εντύπου Άδειας Οδήγησης

Σημείωση 2: Στοιχεία για την έκδοση του συγκεκριμένου Ηλεκτρονικού Παραβόλου:

- Κωδικός : 0065
- Φορέας Δημοσίου : Υπουργείο Υποδομών Μεταφορών και Δικτύων
- Κατηγορία Παραβόλου : Χαρτόσημο Άδειας Οδήγησης
- Τύπος Παραβόλου : Ανανέωση Κατηγοριών Άδειας Οδήγησης

Σημείωση 3: Στοιχεία για την έκδοση του συγκεκριμένου Ηλεκτρονικού Παραβόλου:

- Κωδικός : 0023
- Φορέας Δημοσίου : Υπουργείο Υποδομών Μεταφορών και Δικτύων
- Κατηγορία Παραβόλου : Άδεια Οδήγησης
- Τύπος Παραβόλου : Ανανέωση Κατηγοριών Άδειας Οδήγησης

Σημείωση 4: Το συγκεκριμένο παράβολο πληρώνεται μόνο στην Τράπεζα Πειραιώς και στον εξής λογαριασμό:

IBAN: GR 83 0171 2150 0062 1503 0024 719