



## ΑΙΤΗΣΗ

Περιγραφή αιτήματος : « **ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ Φ.Δ.Χ. ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ** »

|        |  |  |
|--------|--|--|
| Προς : | <b>ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ<br/>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ<br/>ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ &amp; ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ<br/>ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ</b><br>..... | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ - ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b><br><br>Συμπληρώνεται από την υπηρεσία |
|--------|--|--|

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

|                             |  |                   |                                      |
|-----------------------------|--|-------------------|--------------------------------------|
| Ο – Η Όνομα:                |  | Επώνυμο:          |                                      |
| Όνομα Πατέρα:               |  | Επώνυμο Πατέρα:   |                                      |
| Όνομα Μητέρα:               |  | Επώνυμο Μητέρας : |                                      |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | Α.Φ.Μ. :          |                                      |
| Ημερομηνία Γέννησης :       |  | Τόπος Γέννησης :  |                                      |
| Τόπος Κατοικίας :           |  | Οδός :            | Αριθμ.:                              |
| Τηλέφωνο:                   |  | Fax:              | Δ/ση Ηλεκτρ.<br>Ταχυδρομείου (Email) |

Παρακαλώ να γίνει μεταβίβαση του με αριθμό κυκλοφορίας ..... Φ.Δ.Χ. αυτοκινήτου

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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

|                       |  |          |  |
|-----------------------|--|----------|--|
| 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 )

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΒΛΕΠΕΤΕ ΠΙΣΩ ΣΕΛΙΔΑ**