

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :

Δ/ΝΣΗ :

.....

Α.Δ.Τ. :

ΤΗΛ:

ΠΡΟΣ
Το ΣΤ' ΤΕΛΩΝΕΙΟ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την **ατελή**
παραλαβή του επιβατικού αυτοκινήτου
μου μάρκας
με αριθμό πλαισίου.....
που παραλαμβάνω με την υπ'
αριθμ..... Ειδική Δήλωση σύμφωνα
με τις διατάξεις του Ν. περί
αναπήρων.

ΘΕΜΑ: Τελωνισμός Αναπηρικού
αυτοκινήτου.

ΚΕΡΑΤΣΙΝΙ / /200

Ο ΑΙΤΩΝ