

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

Δ/ΝΣΗ:

Α.Δ.Τ.:

ΤΗΛ:

(ΓΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΤΟΥ
ΑΝΗΛΙΚΟΥ ΑΝΑΠΗΡΟΥ
ΤΕΚΝΟΥ ΜΟΥ.....
.....).

ΘΕΜΑ: Τελωνισμός Αναπηρικού
αυτοκινήτου.

ΚΕΡΑΤΣΙΝΙ / /200

ΠΡΟΣ

Το ΣΤ' ΤΕΛΩΝΕΙΟ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ

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

Ο ΑΙΤΩΝ