

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ:

ΕΠΩΝΥΜΟ :
ΟΝΟΜΑ :
ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ :
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :
ΠΟΛΗ :
ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :
ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΚΟΖΑΝΗΣ
ΤΜΗΜΑ Κ.Τ.Ε.Ο ΚΟΖΑΝΗΣ

Παρακαλώ όπως προβείτε σε εκούσιο τεχνικό έλεγχο του οχήματος με τα παρακάτω στοιχεία:

ΑΡ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:

ΕΡΓΟΣΤΑΣΙΟ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ:

ΑΡ. ΠΛΑΙΣΙΟΥ:

ΑΡ. ΚΙΝΗΤΗΡΑ:

και να μου εγκρίνεται την τοποθέτηση συστήματος ABS.

ΚΟΖΑΝΗ

Ο ΑΙΤΩΝ