

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝ. ΠΑΤ. Η ΣΥΖ.:

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ :

ΔΗΜΟΣ :

ΟΔΟΣ – ΑΡΙΘΜ.:.....

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ :

ΑΡΙΘΜ.ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:.....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ :

ΠΡΟΣ :

Περιφέρεια Δυτικής Μακεδονίας

Γενική Δ/ση Μετ/ρών & Επικ/νιών

Δ/ση Μεταφορών & Επικοινωνιών

Περιφερειακής Ενότητας Κοζάνης

Τεχνικό Τμήμα

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε.....

βεβαίωση ότι το φορτηγό αυτοκίνητο.....

ιδιοκτησίας μου με αριθμό.....

κυκλοφορίας.....

και μικτό βάρος.....

το οποίο κυκλοφόρησε για πρώτη.....

φορά στην δεν.....

Υποχρεούται να φέρει περιοριστή.....

ταχύτητας.....

ΘΕΜΑ: “ Χορήγηση βεβαίωσης για
περιοριστή ταχύτητας ”

Κοζάνη.....

ΑΙΤ.....

**Χορηγήθηκε βεβαίωση για
περιοριστή ταχύτητας του**

.....

Κοζάνη

Ο Αρμόδιος Υπάλληλος

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ Τ.Τ.