

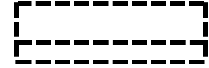


ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΑΡΧΗ
ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΤΕΛΩΝΕΙΩΝ & ΕΦΚ
ΤΕΛΩΝΕΙΟ.....

Ημερομηνία:

Α/Α έγκρισης:

Αρ. Πρωτοκόλλου:

**ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ****ΚΑΤ' ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΩΝ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 132, ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ 14 ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ Α.****1. ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΑΤΕΛΕΙΑΣ: Ονοματεπώνυμο:.....**

Αριθμός Διαβατηρίου/Ταυτότητας:.....

Δ/νση Κατοικίας:.....

Χώρα στην οποία μετοίκησε:

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ: Μάρκα..... Αριθμ. κυκλοφορίας.....

Αριθμός πλαισίου....., Κυλινδρισμός κινητήρα.....

3. ΣΧΕΤΙΚΟ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ /ΗΜΕΡ.ΑΠΟΔΟΧΗΣ:.....**4. ΦΟΡΟΛΟΓΗΤΕΑ ΑΞΙΑ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΑΓΩΓΗ:.....****ΣΥΝΟΛΟ ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΗΣ ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΗΣ :**

5. Μετά την απόαίτηση του δικαιούχου ατελείας προσώπου, εισπράχθηκε από την υπηρεσία μας, στις, με το αριθμ.....αποδεικτικό είσπραξης το ποσό των ευρώ..... και ως εκ τούτου είναι δυνατή η μεταβίβαση του ως άνω οχήματος.

6. Η παρούσα έγκριση χορηγείται υπό την επιφύλαξη των διατάξεων σε θέματα παραβάσεων.

7. Η παρούσα χορηγείται προκειμένου να κατατεθεί στην αρμόδια Δ/νση του Υπουργείου ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ , αρμόδια για την ολοκλήρωση της διαδικασίας μεταβίβασης του οχήματος.

Ο ΣΥΝΤΑΞΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ

(Όνομ/νο - Υπογραφή)

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

(Όνομ/νο - Υπογραφή)