

Τμήμα Οδικών  
Μεταφορών

TOM 8

### Αίτηση για έκδοση Άδειας Κυκλοφορίας Μηχανοκίνητου Οχήματος

(Κανονισμός 18(2) του Νόμου 86/1972)

#### Στοιχεία Οχήματος

<b>Registration Number</b> Αριθμός Εγγραφής Οχήματος:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Περίοδος Άδειας Κυκλοφορίας μέχρι	<b>6 months</b> Ιούνιο <input type="checkbox"/> <b>12 months</b> Δεκέμβριο <input type="checkbox"/> <small>(Σημειώστε √ ανάλογα)</small>
--	--	--------------------------------------	--

#### Προσωπικά στοιχεία Ιδιοκτήτη Details of householder

Αρ. Αναφοράς/ Ταυτότητας <input type="checkbox"/>	<b>Company name</b>
Όνομα	<b>Name</b>
Επώνυμο/Εταιρεία	<b>Surname / Company</b>
Διεύθυνση Διαμονής	Ταχυδρομική Διεύθυνση
<b>Address of residence or stay</b>	<b>Postal address</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ταχυδρ. Κώδικας <b>Post code</b>	Ταχυδρ. Κώδικας <input type="text"/>
Τηλέφωνο Επικοινωνίας:	<b>Telephone</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Στοιχεία Ασφάλισης

Ασφαλιστική Εταιρεία:	<b>Name of insurance company</b>	
Αριθμός Ασφαλιστικού Εγγράφου:	<b>Certificate number</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ημερομηνία λήξης: <b>Expiry date</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Με προσωπική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις συνέπειες του νόμου περί ψευδούς δήλωσης, βεβαιώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που καταχώρησα στο παρόν έντυπο είναι αληθή.

#### Signature of householder

Υπογραφή Ιδιοκτήτη

Ημερομηνία **Date**

#### Για επίσημη χρήση

Αριθμός ταινίας ένδειξης πληρωμής:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Τέλος άδειας	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ημερομηνία	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Σφραγίδα

#### Σημείωση:

Η Αίτηση, πλήρως συμπληρωμένη και υπογραμμένη, να συνοδεύεται με την ταυτότητα του ιδιοκτήτη (πιστοποιητικό εταιρείας).