|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**  **ΔΗΜΟΣ ΓΛΥΦΑΔΑΣ**  **Τ.Κ. 16675, ΑΛΣΟΥΣ 15**  **ΤΗΛ. 213-2025 253**  **ΦΑΞ: 213-2025 257**  **ΗΛ. ΤΑΧ.:** [dimotikiastynomia@glyfada.gr](mailto:dimotiki.astinomia@glyfada.gr) |  | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**  **ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ**  **ΓΛΥΦΑΔΑΣ** |

Αρ. Πρωτ.: ……………...............

**ΑΙΤΗΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΑΠΟΚΟΜΙΔΗΣ ΕΓΚΑΤΑΛΕΛΕΙΜΜΕΝΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία (για εταιρείες): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Επώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Όνομα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Όνομα Πατρός:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Διεύθ. οικίας:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Δήμος:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  T.K. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Τηλέφωνο σταθερό:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Τηλέφωνο κινητό:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ηλ.Ταχ.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Επιθυμώ να παραλάβω την βεβαίωση  ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΩΣ □  ΙΔΙΟΧΕΙΡΩΣ □ | Παρακαλώ όπως μου βεβαιώσετε εάν η Δημοτική Αστυνομία Γλυφάδας έχει προβεί στην αποκομιδή του οχήματος με τα παρακάτω στοιχεία:  **Επιβατικό(Ε.Ι.Χ.)**□ **Φορτηγό(Φ.Ι.Χ.)**□ **Δίκυκλο(Δ.Ι.Χ.)**□  **ΜΑΡΚΑ:** ………………………………………………………………………………  **ΜΟΝΤΕΛΟ:** …………………………………………………………………………  **ΧΡΩΜΑ:** ………………………………………………………………………………  Κατά την απομάκρυνση το όχημα είχε πινακίδες κυκλοφορίας; **ΝΑΙ ή ΟΧΙ**  **ΑΝ ΝΑΙ, ΑΡΙΘΜ.ΚΥΚΛ:** …………………………………………………  **ΑΡ.ΠΛΑΙΣΙΟΥ: (Σημαντικό στοιχείο εφόσον υπάρχει)** …………………………………………………………………………………………  **ΑΚΡΙΒΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΠΟΜΑΚΡΥΝΣΗΣ:** ……………………… …………………………………………………………………………………………  **ΕΤΟΣ**…………………………………………………………………………………  **ΜΗΝΑΣ**………………………………………………………………………………  **ΧΡΟΝΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ:** ………………………………………………………  **Ημερομηνία: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Υπογραφή: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |