

ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΣΤΑΣΗΣ ΓΙΑ ΠΑΡΑΒΑΣΗ Κ.Ο.Κ.

ΗΜ/ΝΙΑ.....	<i>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ: Η επικοινωνία για ενημέρωση, όσον αφορά στο αποτέλεσμα της αίτησης, γίνεται με προσωπική ευθύνη του αιτούντος στο email dimastddo@gmail.com κι εφόσον επιθυμεί έγγραφη απάντηση θα επανέρχεται με νεότερη αίτησή του στην Υπηρεσία μας. Η παραλαβή των αφαιρεθέντων στοιχείων γίνεται Δευτέρα – Παρασκευή κατά τις ώρες 08:00 - 14:30.</i>
A/A ΒΙΒΛ. ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ.....	

ΕΝΣΤΑΣΗ – ΑΝΤΙΡΡΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ:	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΛΗΣΗΣ:
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:	ΗΜΕΡ. ΠΑΡΑΒΑΣΗΣ:
ΗΜΕΡΟΜ. ΓΕΝ:	ΑΡ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:
ΚΑΤΟΙΚΟΣ:	
ΟΔΟΣ:	
Τ.Κ.:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤ.:	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:	
ΚΙΝΗΤΟ:	
EMAIL:	

(εφόσον οι αντιρρήσεις έχουν κατατεθεί εγγράφως ή με email, επισυνάπτεται το σχετικό έγγραφο)

Ενίσταμαι κατά της άνωθεν Πράξης Βεβαίωσης Παράβασης, που βεβαιώθηκε από Δημοτικό Αστυνομικό της Υπηρεσίας σας, για τους εξής λόγους:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Παρακαλώ για (σημειώστε με X):

- α) Ακύρωση του βεβαιωθέντος σε βάρος μου διοικητικού προστίμου
- β) Επιστροφή των αφαιρεθέντων στοιχείων κυκλοφορίας
- γ) Επιστροφή της αφαιρεθείσας άδειας ικανότητας οδήγησης

Συνημμένα: α).....β).....

Λιτόχωρο,/...../2024
Ο/Η ΕΝΙΣΤΑΜΕΝΟΣ/ΝΗ.

