

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ-ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ
Π.Ε.....

ΑΙΤΗΣΗ
ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΝΕΑΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΔΧ
Ή ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ

Αριθ.
Πρωτ:

(Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ:				
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ				
ΑΦΜ		ΔΟΥ		

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΔΡΑΣ:

ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘ.	ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ	Τ.Κ.	ΝΟΜΟΣ
------	-------	-------------	------	-------

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

	e-mail:
--	---------

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

--

ΟΝΟΜΑ:

--

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

	ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	
--	-----------------	--

ΑΦΜ

	ΑΡ ΔΕΛΤ.ΤΑΥΤ.
--	---------------

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

	e-mail:
--	---------

- Παρακαλούμε να μας χορηγηθεί (σημειώστε στο αντίστοιχο τον αριθμό αδειών στην κατηγορία για την οποία ενδιαφέρεστε):

⇒ **ΝΕΑ ΑΔΕΙΑ ΕΔΧ**

Με έδρα : Π.Ε.

Με έδρα : Π.Ε.

⇒ **ΝΕΑ ΑΔΕΙΑ ΕΔΧ ΕΙΔΜΙΣΘ**

Με έδρα : Π.Ε.

Με έδρα : Π.Ε.

⇒ **ΝΕΑ ΑΔΕΙΑ ΕΔΧ ΕΙΔΜΙΣΘ ΑΜΕΑ**

Με έδρα : Π.Ε.

Με έδρα : Π.Ε.

