

ΑΦΜ Δικαιούχου(*):

Επώνυμο: Όνομα: Πατρώνυμο:

Όλες οι στήλες του πίνακα πρέπει να συμπληρωθούν (**)

Αριθ. Κυκλοφορίας αυτ/του: (χωρίς κενά)	Ημερομηνία 1ης κυκλοφορίας αυτ/του:	ΕΤΑ του έτους πρώτης κυκλοφορίας:	Μειωμένη ΕΤΑ λόγω παλαιότητας:	Χρήση: Από:	Χρήση: Έως:	Αριθμός μηνών χρήσης του αυτ/του:	Εισόδημα από τη χρήση του αυτ/του:

 Προσθήκη

 Διαγραφή

Τα στοιχεία με * είναι υποχρεωτικά