

ΑΙΤΗΣΗ

ΑΠΟ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ Ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ:

.....
.....

Α.Δ.Τ:

Α.Φ.Μ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ/Α:

.....

.....

EMAIL:

.....

ΠΡΟΣ:

ΔΗΜΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΒΑΣ. ΓΕΩΡΓΙΟΥ Α' 1,

Τ.Κ. 546 36, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

email: info@thessaloniki.gr

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια
διέλευσης/στάθμευσης τ..... υπ' αριθμ.

.....

.....

.....

.....

φορτηγού/γερανοφόρου οχήματος/-των επί
της οδού

.....

.....

προκειμένου να εκτελέσω εργασία

.....

.....

την/...../202....., ημέρα

κατά τις ώρες

Θεσσαλονίκη,/...../202.....

ΠΡΟΣΟΧΗ: Η διεκπεραίωση του αιτήματος,
προϋποθέτει θετική γνωμοδότηση της Τροχαίας
και ολοκληρώνεται μετά από τέσσερις (4)
εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία λήψης
της παρούσας αίτησης

Η/Ο Αιτούσα/ών

(Υπογραφή)