

فرم درخواست بررسی وضعیت وسیله نقلیه در لیست سیاه سیستم جامع

اداره محترم خدمات مکانیزه

تاریخ تکمیل فرم:

تاریخ فکس یا ارسال:

باسلام و احترام

با توجه به پیغام سیستم جامع درمورد قرارداداشتن وسیله نقلیه □، بیمه نامه □ یا اشخاص □ با مشخصات ذیل در لیست سیاه، خواهشمند است دستور بررسی و اقدام مقتضی صادر فرمائید.

کدشهر: تلفن تماس: شماره فکس:

مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی

لطفاً با توجه به اهمیت موضوع جهت تسریع در پاسخگویی اطلاعات خواسته شده را با دقت تکمیل فرمایید

شماره نامه اعلام شده توسط سیستم جامع:	کد رایانه بیمه نامه:
شماره بیمه نامه:	نوع پرونده (مالی، بدنه، بدنی، حوادث سرنشین):
کد رایانه پرونده خسارت در صورت وجود:	
<u>مشخصات وسیله نقلیه:</u>	
شماره انتظامی:	شماره پلاک:
شماره موتور:	شماره شاسی:
نوع وسیله نقلیه:	نام وسیله نقلیه:
<u>مشخصات بیمه گذار / زیان دیده:</u>	
نام:	نام خانوادگی:
نام پدر:	کد ملی:

اقدامات انجام شده

کد رایانه:

شماره ردیف بایگانی:

با توجه به نامه شماره..... مورخه..... مدیریت.....، وسیله نقلیه □، بیمه نامه □ شخص □ مذکور در لیست سیاه قرار دارد.

در تاریخ..... به اطلاع درخواست کننده رسید

مهر و امضاء

توجه: مدارک لازم جهت بررسی و اعلام نظر: 1- تصویر کارت یا سند خودرو 2- تصویر کارت ملی

شماره فاکس: 88913402 تلفن تماس: 88807508