

فرم درخواست بررسی وضعیت وسیله نقلیه در لیست سیاه سیستم جامع

اداره محترم خدمات مکانیزه مدیریت اتومبیل

باسلام و احترام

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

نام و نام خانوادگی متقاضی : تاریخ : مهر و امضاء مسئول واحد صدور :
تلفن تماس : کدشهر :

شماره نامه اعلام شده توسط سیستم جامع :		
مشخصات وسیله نقلیه:	شماره انتظامی :	شهر پلاک :
شماره موتور :	شماره شاسی :	سریال پلاک :
نوع وسیله نقلیه :	نام وسیله نقلیه :	
مشخصات بیمه گذار / زیان دیده :	نام خانوادگی :	نام پدر :
نام :		
کد ملی :		

اقدامات انجام شده
در تاریخ اقدامات لازم توسط اداره خدمات مکانیزه مدیریت اتومبیل انجام و به اطلاع درخواست کننده رسید.
نام کارشناس و امضاء

توجه :

مدارک لازم جهت بررسی و اعلام نظر :

۱- تصویر کارت یا سند خودرو

۲- تصویر کارت ملی

شماره فاکس : ۸۸۹۱۳۴۰۲