**Αυτοκόλλητο εγκαταλειμμένου οχήματος**

|  |
| --- |
| Δ/νση (Τμήμα) Δημοτικής Αστυνομίας Δήμου…………………………………………………………………..Ταχ. Δ/νση………………………………………………………………, Τηλ.:……………………………………………….Αριθμός πρωτ. Έκθεσης Αυτοψίας:…………………………………………………………..……………………….Ημερομηνία επικόλλησης:…………………………………………………………………………………………………Ε Γ Κ Α Τ Α Λ Ε Ι Μ Μ Ε Ν Ο(άρθρο 9 του πδ 116/ 2004, Α΄81)Το όχημα θα παραδοθεί από το Δήμο……………….………σε εγκεκριμένο σύστημα συλλογής Ο.Τ.Κ.Ζ. **μετά την πάροδο σαράντα πέντε (45) ημερών** από την ημερομηνία επικόλλησηςτου παρόντος |