ΕΝΣΤΑΣΗ ΣΕ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΑΒΑΣΗΣ Κ.Ο.Κ.

ΚΑΒΑΛΑ: ...../...../.....
Α.Β.Ε.....

ΠΡΟΣ: ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΚΑΒΑΛΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΑΡ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

EMAIL:.....

Παρακαλώ όπως γίνει δεκτή η παρούσα ένστασή μου και και να ακυρωθεί η υπ΄αριθμό .....από...../...../..... πράξη βεβαίωσης παράβασης για τους παρακάτω λόγους:
.....
.....
.....