تقاضای ابطال سهمیه سوخت

فرم شماره (۴)

اتحادیه صنف موسسات خودرو سواری کرایه مشهد

بسمه تعالی

مشخصات درخواست کننده ابطال :

احتراما اینجانب ..... به عنوان راننده ☐ مدیر آژانس ☐ مالک ☐ دارای کد ملی .....

به شماره شناسنامه ..... تقاضای ابطال کارت سوخت خودرو با مشخصات ذیل را به علت : عدم همکاری ☐ فروش خودرو ☐ اسقاط خودرو ☐ درخواست انتقال سهمیه را دارم .

خواهشمند است دستورات لازم را مبذول فرمائید .

مشخصات خودرو :

نام و نام خانوادگی مالک خودرو ..... کد ملی مالک خودرو.....

شماره شهربانی | | ایران | | | | |

شماره **vin** خودرو | | | | | | | | | | | | | | | | | |

شماره **pan** کارت سوخت | | | | | | | | | | | | | | | | | |

مشخصات راننده :

نام و نام خانوادگی راننده ..... کد ملی راننده.....

شماره پرونده.....

نظر کمیسیون : .....

.....

محل مهر و امضاء و اثر انگشت **محل مهر و امضاء و اثر انگشت**

مدیر آژانس **راننده / مالک خودرو** **مهر و امضاء اتحادیه**