

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΣΥΓΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΑΙ ΕΡΓΩΝ – ΤΜΗΜΑ ΟΔΙΚΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ (Έντυπο Τ.Ο.Μ. 9)
ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ ΜΗΧΑΝΟΚΙΝΗΤΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ
 (Κανονισμός 14(2) των περί Μηχανοκίνητων Οχημάτων και Τροχαίας Κινήσεως Κανονισμών του 1984)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ

Αρ. Εγγραφής Κατασκευή Τύπος

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΩΛΗΤΗ (με κεφαλαία γράμματα):

Ονοματεπώνυμο

Αρ. Εγγραφής Εταιρείας	0	<input type="text"/>
Αρ. Κυπριακής Ταυτότητας	1	<input type="text"/>
Αρ. Διαβατηρίου	2	<input type="text"/>
Αρ. Διπλωματ. Ταυτότητας	3	<input type="text"/>
Αρ. Στρατιωτ. Ταυτότητας	4	<input type="text"/>
Αρ. Ταυτότ. Αλλοδαπού	5	<input type="text"/>
Αρ. Ταυτότ. Βρετ. Βάσεων	6	<input type="text"/>
Αρ. Ταυτότ. Ηνωμ. Εθνών	7	<input type="text"/>

Τηλέφωνο

Διεύθυνση

Ταχ. Κώδικας

Συμπληρώστε ανάλογα

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΓΟΡΑΣΤΗ (με κεφαλαία γράμματα):

Ονοματεπώνυμο

Αρ. Εγγραφής Εταιρείας	0	<input type="text"/>
Αρ. Κυπριακής Ταυτότητας	1	<input type="text"/>
Αρ. Διαβατηρίου	2	<input type="text"/>
Αρ. Διπλωματ. Ταυτότητας	3	<input type="text"/>
Αρ. Στρατιωτ. Ταυτότητας	4	<input type="text"/>
Αρ. Ταυτότ. Αλλοδαπού	5	<input type="text"/>
Αρ. Ταυτότ. Βρετ. Βάσεων	6	<input type="text"/>
Αρ. Ταυτότ. Ηνωμ. Εθνών	7	<input type="text"/>

Τηλέφωνο Ημ. Γέννησης

Συμπληρώστε ανάλογα

Ηλικία	Κάτω των 18 ετών	<input type="text"/>
	Άνω των 18 ετών	<input type="text"/>

(Σημειώστε ✓)

Ελληνοκύπριος/α Τουρκοκύπριος/α Άλλος/η

(Σημειώστε ✓) (Σημειώστε ✓) (Σημειώστε ✓)

Διεύθυνση Διαμονής Ταχ. Κώδικας

Διεύθυνση Αλληλογραφίας Ταχ. Κώδικας

Ασφαλιστική Εταιρεία Αρ. Ασφ. Εγγράφου Ημερ. Λήξης

ΚΥΡΙΟΤΗΤΑ (Σημειώστε ✓)

Απόλυτος Ιδιοκτήτης Ενοικιαγοραστής Συνιδιοκτήτης Για ασφάλεια Για ενεχυρίαση

Έφορο Μηχανοκίνητων Οχημάτων

Εγώ ο ιδιοκτήτης του πιο πάνω οχήματος ζητώ όπως το όχημα αυτό μεταβιβαστεί στο όνομα του πιο πάνω αγοραστή:

* Διαγράψτε ό,τι δεν εφαρμόζεται.

1. Ως απόλυτου ιδιοκτήτη* 2. Ως ενοικιαγοραστή* 3. Ως συνιδιοκτήτη* 4. Για ασφάλεια* 5. Για ενεχυρίαση*

Υπογρ. πωλητή Ημερ. Υπογρ. αγοραστή Ημερ.

Σφραγίδα

Πιστοποιώ τη γνησιότητα των πιο πάνω υπογραφών.

Ημερομηνία Πιστοποιών Υπάλληλος/Κοινοτάρχης

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

Αρ. Απόδειξης Τέλη Μεταβίβασης Ημερομηνία Μεταβίβασης

Υπογραφή Υπαλλήλου Τ.Ο.Μ.

Σημείωση: Αυτό το έντυπο πρέπει να είναι καθαρογραμμένο. Σε περίπτωση που υπάρχουν λάθη, διορθώσεις ή έχει γίνει χρήση διορθωτικού υγρού, δεν θα γίνεται αποδεκτό.