


# ARAÇ TRAFİK TESCİL MÜRACAAT VE İŞLEM FORMU

.....Trafik Tescil Şube Müdürlüğüne / Büro Amirliğine

Bu formda doldurulan; aracım/açarıma ve şahsım/açarıma ait bilgilerin doğru olduğunu beyan eder; araç tescil işleminin yapılmasını arz ederim/ederiz ...../...../20.....

**ARAÇ SAHİBİNİN / SAHİPLERİNİN ADI VE SOYADI İMZASI**

1-  
2-  
3-

	Seri : M <b>632522</b>	Ek: 1 Model : 01
--	---------------------------	---------------------

**Müracaat vekaletname ile yapılıyor ise;**

Noterin Adı: .....  
Vekalet tarih-sayısı: ...../...../20..... - .....  
Vekilin adı-soyadı: .....  
Açık Adresi: .....  
İMZASI:

A) İŞLEM TÜRÜ	Yeni Kayıt <input type="radio"/>	Devir <input type="radio"/>	Nakil (Kendi adına) <input type="radio"/>	Nakil/Devir <input type="radio"/>
	Trafikten çekme <input type="radio"/>	Yeniden trf. çıkarma <input type="radio"/>	Teknik özellik değiştirme <input type="radio"/>	İsim/ünvan değiştirme <input type="radio"/>
	Belge Trafik yenileme Belgesi <input type="radio"/>	Tescil Belgesi <input type="radio"/>	Yenileme Nedeni: .....	
	Hurdaya Ayırma <input type="radio"/>	Hurdaya ayırma nedeni: .....		

**D) ÖZEL TÜKETİM VERGİSİ (ÖTV) BİLGİLERİ**

ÖTV'nin Yatırıldığı Vergi Dairesi'nin Adı: .....

ÖTV Makbuz Tarihi: ..... / ..... / ..... ÖTV Makbuz No: .....

MTV bakımından aracın bağlı olduğu Vergi Dairesi adı (MTV: Motorlu Taşıt Vergisi): .....

**B) TESCİL BİLGİLERİ**

Harf Grubu: ..... Rakam Grubu: .....

Yeni Plaka No: ..... Eski Plaka No: .....

Kullanım Amacı: Hususi  Ticari  Resmi  Resmi Ticari

Sahiplik Belgesini Düzenleyen Yer: .....

Sahiplik Belge Türü: .....

Sahiplik Belge Tarihi: ..... / ..... / ..... Sahiplik Belge No: .....

\* Bu bölüm tescil görevlisince doldurulacaktır

İlk Tescil Tarihi: ..... / ..... / ..... Tescil Sıra No: .....

Tescil (İşlem) Tarihi: ..... / ..... / ..... Tescil Belge Seri No: .....

Trafik Belge Tarihi: ..... / ..... / ..... Trafik Belge Seri No: .....

**E) ZORUNLU MALİ SORUMLULUK SİGORTASI**

SİGORTA ADI: .....

Polişenin Düzenlendiği İl-İlçe: .....

Polişe Tarihi: ..... / ..... / ..... Süresi: ..... Ay ..... gün

Polişe No: .....

**F) TRAFİK MUAYENESİ**

.....Trafik Tescil Şube Müdürlüğüne/Büro Amirliğine

Bu formdaki araca ait bilgilerin doğru olduğu ve aracın trafiğe çıkabilir durumda olduğu tespit edilmiştir ...../...../20.....

..... Yetkili Memur  
Kaşe - İmza  
Mühür

Muayene İstasyonu: .....

**C) ARACA AİT TEKNİK ÖZELLİKLER**

Markası: ..... Tipi: .....

Ticari Adı: ..... Model Yılı: ..... Araç Sınıfı: .....

Cinsi: ..... Renk-1: ..... Renk-2: .....

Motor No: ..... Şase No: .....

Net Ağırlığı: ..... kg Azami Yüklü Ağırlığı: ..... kg

Katır Ağırlığı: ..... kg Römork Azami Yüklü Ağırlığı: ..... kg

Koltuk Sayısı (Sürücü Dahil): ..... Kişi Ayakta Yolcu Sayısı: ..... Kişi

Silindir Hacmi: ..... cm<sup>3</sup> Motor Gücü: ..... kW

Güç Ağırlık Oranı (Motosiklet): ..... kW/Kg. Tip Onay No: .....

**G) ARAC ÜZERİNDEKİ HAK VE MENFAATLER**

**H) YASA VE YÖNETMELİĞE GÖRE VERİLEN İZİNLER**

**I) SEFER GÖREV EMRİ BİLGİLERİ**

**J) ARAC ÜZERİNDE SONRADAN YAPILAN DEĞİŞİKLİKLER**

Yakıt Türü: Benzinli  Dizel  Benzinli /LPG  LPG  Diğer (.....)

Kullanım Şekli: Sivil  Yolu Nakli  Yük Nakli  Okul Servisi  Personel Servisi  Engelli Aracı  Zırlı Araç  Zırlı Araç

Diğer Servis: ..... Teker Sayısı: ..... Takoğraf/Taksimetre Durumu: Var  Yok

Ekli Belge: ..... X

