



SOLICITUD DE REVISIÓN PARA LA CDCT AUTOAREN IKUSKAPEN TEKNIKORAKO ESKABIDEA

DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO: AUTOAREN JABEAREN DATUAK:			
Nombre / Izena:			
DNI / CIF / NIF/ NAN:		Nº Licencia EAF-FVA:	
Dirección / Helbidea:			
Código Postal / Posta Kodea:		Población / Herrialdea	
Provincia / Probintzia:		Tlf. Fijo / Finkoa	
		Tlf.Móvil / Mugikorra	
e-mail/ e-maila:			
Telefono de contacto para concertar cita/ Hitzordua antolatzeke telefono zenbakia:			

DATOS DEL VEHÍCULO: AUTOAREN DATUAK			
Marca / Marka		Modelo / modelua:	
Matrícula / matrikula zk:		Nº de Bastidor / Bastidore zk:	
Nº de la Ficha de Homologación / Homologazio Fitxaren zenbakia:			
IMPORTANTE: La ficha de homologación es obligatoria para la revisión del vehículo.			

Junto con esta solicitud enviar el justificante de pago, la ficha técnica y el permiso de circulación a tecnica@eaf-fva.net
 Eskabide honekin, ordainketa-agirien kopia, autoaren fitxa teknikoa eta zirkulazio baimena bidali tecnica@eaf-fva.net e-mailera.