



Batch File No. Orig Activity

ΤΥΠΩΣΤΕ ΕΥΚΡΙΝΩΣ

OFFICE USE ONLY: Old Plate, Old Class, 3 of Name, Insurance Company Code, Scofflaw Case Number(s), New Plate, New Class, Special Conditions, Sales Tax Information, Status, Value, Jurisdiction, Rate, Out of State, Audit, DEALER ONLY: Permit Info, Permit Number, Expiration Date, Date Issued, Facility ID Number, Is there a lienholder?, Lien Filing Code, Lienholder Name and Mailing Address

ΟΔΗΓΙΕΣ - ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ 1 2 4 6 ΚΑΙ 7. ΟΤΑΝ ΙΣΧΥΟΥΝ ΤΑ 3 ΚΑΙ 5, ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΑΥΤΕΣ ΤΙΣ ΕΝΟΤΗΤΕΣ. ΤΥΠΩΣΤΕ ΕΥΚΡΙΝΩΣ.

1 Σημειώστε το πλαίσιο της ενέργειας που χρειάζεστε. Μεταφορά αυτού του οχήματος για καταχώριση σε τοποθεσία εκτός της Πολιτείας της Νέας Υόρκης. ΑΠΟ (σημείο προέλευσης, συμπεριλαμβανομένης της πόλης και της πολιτείας): ΣΗΜΕΙΩΣΗ: ΔΕΝ ΙΣΧΥΕΙ ΣΤΗ MASSACHUSETTS ΠΡΟΣ (προορισμός, συμπεριλαμβανομένης της πόλης και της πολιτείας ή της χώρας):

2 ΟΝΟΜΑ ΚΥΡΙΟΥ ΥΠΟΧΡΕΟΥ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗΣ (Επώνυμο, Κύριο όνομα, Δεύτερο όνομα), Αριθμός άδειας οδήγησης της πολιτείας της Νέας Υόρκης ΚΥΡΙΟΥ, ΦΥΛΟ, ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ, ΟΝΟΜΑ ΣΥΝΥΠΟΧΡΕΟΥ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗΣ (Επώνυμο, Κύριο όνομα, Δεύτερο όνομα), Αριθμός άδειας οδήγησης της πολιτείας της Νέας Υόρκης ΣΥΝΥΠΟΧΡΕΟΥ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗΣ, ΤΗΛΕΦΩΝΟ (Προαιρετικό), Κωδικός περιοχής, ΑΛΛΑΓΗ ΟΝΟΜΑΤΟΣ, ΑΛΛΑΓΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ, ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΠΟΥ Ο ΚΥΡΙΟΣ ΥΠΟΧΡΕΟΣ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗΣ ΛΑΜΒΑΝΕΙ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑ, ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΤΟΥ ΚΥΡΙΟΥ ΥΠΟΧΡΕΟΥ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗΣ ΕΑΝ ΔΙΑΦΕΡΕΙ ΑΠΟ ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ

3 ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ, Ο ιδιοκτήτης του οχήματος πρέπει να υπογράψει την παρούσα ενότητα. Απαιτείται αποδεικτικό κυριότητας και αποδεικτικό ονόματος και ημερομηνίας γέννησης του ιδιοκτήτη. ΟΝΟΜΑ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΟΥ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ (Επώνυμο, Κύριο όνομα, Δεύτερο όνομα), ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ, ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ (Προαιρετικό), Κωδικός περιοχής, ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΠΟΥ Ο ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΛΑΜΒΑΝΕΙ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑ, ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ: Ο υπόχρεος καταχώρισης που περιγράφεται υπό 2 είναι εξουσιοδοτημένος να καταχωρήσει το όχημα που περιγράφεται υπό 4.

4 ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΤΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ, ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΟΧΗΜΑΤΟΣ, Τύπος Αμαξώματος για Αυτοκίνητα (επισημάνετε ένα), Τύπος αμαξώματος για άλλα οχήματα (επισημάνετε ένα), Χρώμα, Βάρος χωρίς φορτίο, Τύπος Ισχύος ή Καυσίμου (επισημάνετε ένα), Κύλινδροι, Μέγιστο Μεικτό Βάρος, Καθήμενοι, Μέτρηση χιλιομετρική σε μίλια, Εμφανίζει ο ΧΙΛΙΟΜΕΤΡΗΣΗΣ 5, 6 ή 7 αριθμούς; (γράψτε τον αριθμό, μην συμπεριλάβετε δεκαδικά), Αξονες, Απόσταση

OFFICE USE ONLY: Mileage Brand, Prior Owner, Title, Lien, Lien Number, L.R., Proof Submitted (Name and Ownership), Approved By, Stop/Response, Reg/Title No., State, Date, Old Fee, Operator

5 **ΑΛΛΑΓΕΣ** - Γράψτε τα νέα στοιχεία σχετικά με μια τρέχουσα καταχώριση ή τίτλο στη σελίδα 1 του παρόντος έντυπου. Για περισσότερες πληροφορίες, ανατρέξτε στο έντυπο MV-82.1 «Καταχώριση/Απόκτηση τίτλου ιδιοκτησίας Οχήματος στην Πολιτεία της Νέας Υόρκης».

ΑΛΛΑΓΗ ΟΝΟΜΑΤΟΣ: Γράψτε το προηγούμενο όνομα ακριβώς όπως αναγράφεται στην τρέχουσα καταχώριση ή τίτλο ιδιοκτησίας.

ΑΛΛΑΓΕΣ: Περιγράψτε τυχόν αλλαγές του οχήματος και τους λόγους των αλλαγών.

6 **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ** αποδεικτικό ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΤΗΣ ΠΟΛΙΤΕΙΑΣ ΤΗΣ ΝΕΑΣ ΥΟΡΚΗΣ ή ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ ΟΧΗΜΑΤΩΝ ΒΑΡΕΩΣ ΤΥΠΟΥ πριν από την καταχώριση εάν το όχημα μεταφέρει επιβάτες ΚΑΙ το όχημα:

- απαιτεί εξουσιοδότηση επαγγελματικής λειτουργίας,
- είναι λεωφορείο χωρητικότητας για καθήμενους 15 ή περισσότερων ατόμων,
- παρέχει μεταφορά βάσει σύμβασης με ιδιωτικό σχολείο ή σχολική περιφέρεια,
- μεταφέρει παιδιά κάτω των 21 ετών σε χώρους: ακαδημαϊκής ή επαγγελματικής εκπαίδευσης μέχρι την τάξη 12, θρησκευτικών τελετών, θρησκευτικής διδασκαλίας ή και τα δύο, ημερήσιων κατασκηνώσεων ή κέντρων ημερήσιας φροντίδας, φροντίδας ή κατάρτισης ατόμων με σωματική αναπηρία, διανοητική αναπηρία ή και τα δύο,

ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ αποδεικτικό ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΤΗΣ ΠΟΛΙΤΕΙΑΣ ΤΗΣ ΝΕΑΣ ΥΟΡΚΗΣ ή ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ ΟΧΗΜΑΤΩΝ ΒΑΡΕΩΣ ΤΥΠΟΥ πριν από την καταχώριση εάν το όχημα:

- ανήκει σε και λειτουργεί από δήμο, δημόσια αρχή ή σχολείο που διαχειρίζεται από ή έχει πιστοποιηθεί από το Γραφείο για Άτομα με Αναπτυξιακές Διαταραχές (OPWDD),
- ανήκει στον κύριο της καταχώρισης για προσωπική του χρήση και χρησιμοποιείται επίσης για τη μεταφορά παιδιών κάτω των 21 ετών, χωρίς πληρωμή, όπως περιγράφεται στο «d» παραπάνω,
- είναι ταξί ή E.I.X. με οδηγό που μεταφέρει παιδιά κάτω των 21 ετών όπως περιγράφεται στο «d» παραπάνω, χωρίς σύμβαση ή συμφωνία για συνεχείς υπηρεσίες.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το αποδεικτικό των απαιτήσεων επιθεώρησης, ανατρέξτε στην ενότητα Απαιτήσεις επιθεώρησης για Μεταφορές που μεταφέρουν επιβάτες (έντυπο MV-82.1P).

Πληροφορίες Επιθεώρησης Οχήματος

Αυτές οι πληροφορίες είναι απαραίτητες για να βεβαιωθείτε ότι έχετε όλα τα απαιτούμενα αποδεικτικά στοιχεία κατά την καταχώριση του οχήματος στην Πολιτεία της Νέας Υόρκης.

- Διαβάστε τις παραπάνω πληροφορίες για να διαπιστώσετε εάν απαιτείται επιθεώρηση από το Υπουργείο Μεταφορών της Πολιτείας της Νέας Υόρκης ή Επιθεώρηση Οχημάτων βαρέως τύπου της Πολιτείας της Νέας Υόρκης. Εάν απαιτείται μία από αυτές τις επιθεωρήσεις, σημειώστε αυτό το πλαίσιο
- Πιστοποιώ ότι, εξ όσων γνωρίζω, το όχημα αυτό έχει ή δεν έχει διαλυθεί, καταστραφεί ή υποστεί ζημιά σε τέτοιο βαθμό ώστε η συνολική εκτίμηση, ή το πραγματικό κόστος, των εξαρτημάτων και της εργασίας για την ανασυγκρότηση ή την ανακατασκευή του οχήματος στην κατάσταση που ήταν πριν από ένα ατύχημα και για νόμιμη λειτουργία στο δρόμο ή στους αυτοκινητόδρομους, να υπερβαίνει το 75% της λιανικής αξίας του οχήματος κατά τη στιγμή της απώλειας. (**Εάν σημειώσετε το πλαίσιο «έχει», το όχημα πρέπει να υποβληθεί σε αντικλεπτική εξέταση πριν από την καταχώρισή του και η ένδειξη «Rebuilt Salvage: NY» θα τυπωθεί στον τίτλο.**)
- Απαιτείται άδεια εξουσιοδότησης επαγγελματικής λειτουργίας για το όχημα; Ναι Όχι
Εάν «Ναι», γράψτε τον Αρ. Αδείας Υπουργείου Μεταφορών της Πολιτείας της Νέας Υόρκης _____
 Αρ. Αδείας Διαπολιτειακής Εμπορικής Επιτροπής (I.C.C.) _____
- Χρησιμοποιείται το όχημα ως μικρό ασθενοφόρο; Ναι Όχι Εάν «Ναι», σημειώστε αυτό το πλαίσιο εάν λαμβάνεται πληρωμή για τη μεταφορά επιβατών

7 **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ:** Οι πληροφορίες που παρέχω στην παρούσα αίτηση είναι αληθείς εξ όσων γνωρίζω. Βεβαιώνω ότι το όχημα είναι πλήρως εξοπλισμένο όπως απαιτείται από τον Νόμο περί Οχημάτων και Κυκλοφορίας και έχει περάσει την απαιτούμενη επιθεώρηση της Πολιτείας της Νέας Υόρκης εντός των τελευταίων 12 μηνών, ή έχει το δικαίωμα χρονικής παράτασης (έντυπο VS-1077) και θα επιθεωρηθεί εντός 10 ημερών. Βεβαιώνω επίσης ότι ισχύει η κατάλληλη ασφαλιστική κάλυψη και ότι το όχημα θα λειτουργεί σύμφωνα με τον Νόμο περί Οχημάτων και Κυκλοφορίας. Εάν υποβάλω αίτηση για αντικατάσταση στοιχείων καταχώρισης, βεβαιώνω ότι η καταχώριση δεν βρίσκεται επί του παρόντος σε αναστολή ή ανάκληση. **Εάν χρησιμοποιώ πιστωτική κάρτα για την πληρωμή τυχόν τελών σε σχέση με την παρούσα αίτηση, κατανοώ ότι η υπογραφή μου παρακάτω επιτρέπει επίσης τη χρήση της πιστωτικής μου κάρτας.**

Όνομα Ολογράφως με Κεφαλαία **X** _____ Υπογράψτε Εδώ **X** _____
(Όνοματεπώνυμο Ολογράφως με Κεφαλαία - σε περίπτωση καταχώρισης για εταιρεία, ονοματεπώνυμο και τίτλος) (Όνομα ολογράφως)

Πρόσθετη Υπογραφή
Υπογράψτε εδώ **X** _____
(Όνομα ολογράφως -Απαιτείται πρόσθετη υπογραφή για μια εταιρική σχέση ή σε περίπτωση καταχώρισης του οχήματος σε περισσότερα από ένα ονόματα.)

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΠΙΣΤΩΤΙΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΕΑΝ Ο ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ Ο ΑΙΤΩΝ:

Η υπογραφή μου επιτρέπει _____ Υπογράψτε
τη χρήση της πιστωτικής μου κάρτας για την πληρωμή τυχόν τελών σε σχέση με την Εδώ **X** _____
παρούσα αίτηση και κατανοώ ότι πρέπει να είμαι παρών για την παρούσα συναλλαγή. (Κάτοχος κάρτας - Όνομα ολογράφως)

ΠΡΟΣΟΧΗ: Η ψευδής δήλωση σε οποιαδήποτε αίτηση καταχώρισης, ή σε οποιαδήποτε απόδειξη ή δηλώσεις σε σχέση με αυτήν, ή η εξαπάτηση ή η υποκατάσταση σε σχέση με την παρούσα αίτηση, αποτελεί πλημμέλημα σύμφωνα με το άρθρο 392 του Νόμου περί Οχημάτων και Κυκλοφορίας και μπορεί επίσης να οδηγήσει σε ανάκληση ή αναστολή της καταχώρισης σύμφωνα με τους κανονισμούς που έχει θεσπίσει ο Επίτροπος. Η Διεύθυνση δεν εγγυάται ότι θα εκδώσει πιστοποιητικό τίτλου ή καταχώριση μεταβίβασης έως ότου ο Επίτροπος βεβαιωθεί ότι ο αιτών δικαιούται πιστοποιητικό τίτλου ή καταχώριση μεταβίβασης και έως ότου υποβληθούν και κριθούν ικανοποιητικά όλα τα έγγραφα που απαιτούνται για τη θεμελίωση της κυριότητας του οχήματος. Εν αναμονή της εξέτασης της παρούσας αίτησης, ούτε ο Επίτροπος της Διεύθυνσης Μεταφορών ούτε οποιοσδήποτε από τους υπαλλήλους, τους αναπληρωτές ή τους αντιπροσώπους του Επιτρόπου αναλαμβάνει οποιαδήποτε ευθύνη ή υποχρέωση για τις επισκευές, τις βελτιώσεις ή τις εργασίες που πραγματοποιήθηκαν στο όχημα που αναφέρεται στην παρούσα αίτηση.

To Be Completed by a Registered New York State Dealer Only – List any additional Lienholders

Lien Filing Code (Assigned by DMV) _____ Lienholder Name _____

Mailing Address _____
(Number and Street) (City) (State) (Zip Code)

Lien Filing Code (Assigned by DMV) _____ Lienholder Name _____

Mailing Address _____
(Number and Street) (City) (State) (Zip Code)

DEALER CERTIFICATION: I certify that all information provided on this application is true. I take responsibility for the integrity of the papers delivered to the Motor Vehicles office. _____
(Signature of Dealer or Authorized Representative)