

ΠΡΟΣ ΤΟ ΚΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ/ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΠΡΑΞΗΣ ΑΠΟ ΤΑ ΑΡΧΕΙΑ ΤΟΥ
ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΜΕΤΑΓΡΑΦΩΝ ΚΑΙ ΥΠΟΘΗΚΩΝ
του/της

Φυσικό πρόσωπο
Επώνυμο Όνομα Πατρώνυμο
Αριθμός ταυτότητας /διαβατηρίου Εκδούσα αρχή
Διεύθυνση (Οδός, αριθμός, ΤΚ, Χώρα)
Τηλ. σταθερό Τηλ. κινητό..... Email.....
ΑΦΜ

Νομικό πρόσωπο
Επωνυμία
Διακριτικός τίτλος νομικού προσώπου
Είδος νομικού προσώπου Έδρα
Διεύθυνση (Οδός, αριθμός, ΤΚ, Χώρα)
..... Τηλέφωνο.....
ΑΦΜ

Με την παρούσα αιτούμαι τη χορήγηση αντιγράφου της πράξης με στοιχεία:

Αριθμός πράξης	Ημερομηνία	Στοιχεία εκδούσας αρχής - συμβ/φου	Στοιχεία Μεταγραφής/εγγραφής				Πλήθος αιτούμενων αντιγράφων
			Τόμος	Αριθμός	Βιβλίο μεταγραφής/εγγραφής	Υποθηκοφυλακείο	

Για χρήση.....

ΕΞΟΥΣΙΟΛΟΤΗΣΗ

Σε περίπτωση που δε μπορέσω να παραλάβω ο/η ίδιος/α το αντίγραφο/α, εξουσιοδοτώ να το παραλάβει:

Επώνυμο Όνομα Πατρώνυμο
Αριθμός ταυτότητας /διαβατηρίου Εκδούσα αρχή
Διεύθυνση (Οδός, αριθμός, ΤΚ) Τηλέφωνο.....

Ο/Η αιτών/ ούσα