ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ
ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ
ΚΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ……..……..
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ …….

Κωδικός ΚΓ: ……..……
Αρ.πρωτ.: ……..…..
Ημερομηνία : …….……

ΠΡΟΣ ΤΟ ΚΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ/ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ……..……..……..[1]

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗ ΕΓΓΡΑΠΤΕΑΣ ΠΡΑΞΗΣ
του/της

Επώνυμο ……..…… Όνομα ……..…… Πατρώνυμο ……..……
Αριθμός ταυτότητας /διαβατηρίου ……..……..……Εκδούσα αρχή ……..……..
Διεύθυνση (Οδός, αριθμός, ΤΚ, Χώρα) ……...
Τηλ. σταθερό …… Τηλ. κινητό …….. E-mail ……..
Με την ιδιότητα του (άρθρ. 14 παρ. 2 ν.2664/98) ….……

ΑΦΜ									

Στοιχεία πράξης

Αριθμός Πράξης ……..……..……..…… Ημερομηνία : __/__/___
Στοιχεία εκδούσας αρχής – συμβ/φου ……..……...

Στοιχεία ακινήτου/των

ΚΑΕΚ																		
ΚΑΕΚ																		
ΚΑΕΚ																		
ΚΑΕΚ																		
ΚΑΕΚ																		

Στοιχεία του προσώπου για το οποίο ζητείται η καταχώριση της πράξης *(Σε περίπτωση που δεν επαρκεί ο χώρος του εντύπου προστίθενται τα αντίστοιχα πεδία)*

<u>Φυσικό πρόσωπο</u>
Επώνυμο …….. Όνομα ……..……..……
Όνομα και επώνυμο πατρός…….…….....
Όνομα και επώνυμο μητρός…….…….....
Ημερομηνία γέννησης __/__/____ Τόπος γέννησης……...…Υπηκοότητα ….……
Αριθμός δελτίου ταυτότητας /διαβατηρίου ……Εκδούσα αρχή…..……

ΑΦΜ									

Δ/νση κατοικίας : Οδός ……..…… αριθμός …..…… ΤΚ …..…… Χώρα ……
Δ/νση επικοινωνίας : Οδός ……..…….. .αριθμός ……..… ΤΚ ……..… Χώρα ……...…..……
Τηλέφωνα …….……. ……Fax……..……..…. E-mail…….……

<u>Νομικό πρόσωπο</u> *(Συμπληρώνονται τα κατά νόμον στοιχεία της συστατικής πράξης και της νόμιμης δημοσίευσής της, ανάλογα με το είδος του αιτούντος νομικού προσώπου).*
Επωνυμία……...…….
Διακριτικός τίτλος νομικού προσώπου……...……
Είδος νομικού προσώπου……...…….
Έδρα ……...…….
Δ/νση: Οδός …….. .. αριθμός ……ΤΚ …..……Χώρα ..……
Δ/νση επικοινωνίας: Οδός ……..……..… αριθμός……....ΤΚ ……..… Χώρα ..……...
Τηλέφωνα …….……..……Fax……..……. E-mail…….
Στοιχεία συστατικής πράξης …….
Στοιχεία νόμιμης δημοσίευσης της συστατικής πράξης ……

ΑΦΜ									

Συνυποβαλλόμενα έγγραφα

Πλήθος: ……..……
Αποδεικτικό ηλεκτρονικής υποβολής διαγράμματος: ΝΑΙ…….. ΟΧΙ……

[1] *Συμπληρώνεται το αρμόδιο Κτηματολογικό Γραφείο/Υποκατάστημα.*

Με την παρούσα αιτούμαι
(επιλέγεται το αίτημα με προσθήκη συμβόλου (√) στο οικείο τετράγωνο):

α) □ την έκδοση αποσπάσματος κτηματολογικού διαγράμματος *(Όταν αιτείται απόσπασμα κτηματολογικού διαγράμματος για ιστορικό Κ.Α.Ε.Κ. να αναγράφεται η λέξη : «ΙΣΤΟΡΙΚΟ»)*, **που θα επισυναφθεί στην παρούσα, για το/τα ακίνητο/α με ΚΑΕΚ**

ΚΑΕΚ	
ΚΑΕΚ	
ΚΑΕΚ	
ΚΑΕΚ	
ΚΑΕΚ	

β) □ **την εγγραφή της παραπάνω πράξης**

γ) □ **την έκδοση πιστοποιητικού καταχώρισης εγγραπτέας πράξης** **Πλήθος** □

δ) □ **την έκδοση πιστοποιητικού κτηματολογικών εγγραφών αντικειμένου εγγραπτέων δικαιωμάτων για το/τα ακίνητο/α με ΚΑΕΚ:** **Πλήθος** □

ΚΑΕΚ □ **για τις ακόλουθες κτηματολογικές εγγραφές**

ΚΥΡΙΟΤΗΤΑ	□	ΜΙΣΘΩΣΕΙΣ	□
ΔΟΥΛΕΙΕΣ	□	ΚΑΤΑΣΧΕΣΕΙΣ	□
ΕΜΠΡΑΓΜΑΤΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΕΣ	□	ΕΓΓΡΑΠΤΕΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ	□
ΜΕΤΑΛΛΕΙΟΚΤΗΣΙΑ	□	ΛΟΙΠΑ ΕΓΓΡΑΠΤΕΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ/ΠΡΑΞΕΙΣ	□
ΝΟΜΗ ΑΠΟ ΑΝΑΔΑΣΜΟ	□	ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑΣ	□

ΚΑΕΚ □ **για τις ακόλουθες κτηματολογικές εγγραφές**

ΚΥΡΙΟΤΗΤΑ	□	ΜΙΣΘΩΣΕΙΣ	□
ΔΟΥΛΕΙΕΣ	□	ΚΑΤΑΣΧΕΣΕΙΣ	□
ΕΜΠΡΑΓΜΑΤΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΕΣ	□	ΕΓΓΡΑΠΤΕΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ	□
ΜΕΤΑΛΛΕΙΟΚΤΗΣΙΑ	□	ΛΟΙΠΑ ΕΓΓΡΑΠΤΕΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ/ΠΡΑΞΕΙΣ	□
ΝΟΜΗ ΑΠΟ ΑΝΑΔΑΣΜΟ	□	ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑΣ	□

ΚΑΕΚ □ **για τις ακόλουθες κτηματολογικές εγγραφές**

ΚΥΡΙΟΤΗΤΑ	□	ΜΙΣΘΩΣΕΙΣ	□
ΔΟΥΛΕΙΕΣ	□	ΚΑΤΑΣΧΕΣΕΙΣ	□
ΕΜΠΡΑΓΜΑΤΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΕΣ	□	ΕΓΓΡΑΠΤΕΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ	□
ΜΕΤΑΛΛΕΙΟΚΤΗΣΙΑ	□	ΛΟΙΠΑ ΕΓΓΡΑΠΤΕΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ/ΠΡΑΞΕΙΣ	□
ΝΟΜΗ ΑΠΟ ΑΝΑΔΑΣΜΟ	□	ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑΣ	□

ΚΑΕΚ □ **για τις ακόλουθες κτηματολογικές εγγραφές**

ΚΥΡΙΟΤΗΤΑ	□	ΜΙΣΘΩΣΕΙΣ	□
ΔΟΥΛΕΙΕΣ	□	ΚΑΤΑΣΧΕΣΕΙΣ	□
ΕΜΠΡΑΓΜΑΤΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΕΣ	□	ΕΓΓΡΑΠΤΕΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ	□
ΜΕΤΑΛΛΕΙΟΚΤΗΣΙΑ	□	ΛΟΙΠΑ ΕΓΓΡΑΠΤΕΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ/ΠΡΑΞΕΙΣ	□
ΝΟΜΗ ΑΠΟ ΑΝΑΔΑΣΜΟ	□	ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑΣ	□

ε) □ **την έκδοση αντιγράφου της συνυποβαλλόμενης περίληψης καταχώρισης εγγραπτέας πράξης για χρήση …….** **Πλήθος** □

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Σε περίπτωση που δε μπορέσω να παραλάβω ο/η ίδιος/α το/τα πιστοποιητικό/ά εξουσιοδοτώ να το/τα παραλάβει: Επώνυμο…….…… Όνομα ……. Πατρώνυμο …..…… με Αριθμό ταυτότητας/διαβατηρίου ……..……..……Εκδούσα αρχή ……..…… Διεύθυνση (Οδός, αριθμός, Τ.Κ.)…….. …….. Τηλέφωνο……..……

Ο/Η αιτών/ ούσα