

ΠΡΟΣ ΤΟ ΚΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ/ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΑΘΗΝΩΝ / ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ¹

ΑΙΤΗΣΗ

ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ

του/της

Φυσικό πρόσωπο

Επώνυμο ΓΑΛΑΝΟΠΟΥΛΟΣ Όνομα ΙΩΑΝΝΗΣ Πατρώνυμο ΝΙΚΟΛΑΟΣ
Αριθμός ταυτότητας /διαβατηρίου AZ 100100 Εκδούσα αρχή Α.Τ. ΣΥΝΤΑΓΜΑΤΟΣ
Διεύθυνση (Οδός, αριθμός, ΤΚ, Χώρα) Λ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 288 ΤΚ. 15562 ΧΟΛΑΡΓΟΣ
Τηλ. σταθερό 210 6505600 Τηλ. κινητό 6955 555 555 E-mail galano@note.gr
ΑΦΜ

9	9	9	9	9	9	9	9
---	---	---	---	---	---	---	---

Νομικό πρόσωπο

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

--	--	--	--	--	--	--	--

Α) ΚΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΦΥΣΙΚΟΥ/ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

Στοιχεία προσώπων στο οποίο αφορά το πιστοποιητικό:

Φυσικό πρόσωπο

Επώνυμο Όνομα
Όνομα και επώνυμο πατρός
Όνομα και επώνυμο μητρός
Ημερομηνία γέννησης Τόπος γέννησης Υπηκοότητα
Αριθμός δελτίου ταυτότητας /διαβατηρίου Εκδούσα αρχή
ΑΦΜ

--	--	--	--	--	--	--	--

Νομικό πρόσωπο

Επωνυμία
Διακριτικός τίτλος νομικού προσώπου
Είδος νομικού προσώπου Έδρα
ΑΦΜ

--	--	--	--	--	--	--	--

Με την παρούσα αιτούμαι τη χορήγηση πιστοποιητικού για τις ακόλουθες κτηματολογικές εγγραφές σε ακίνητο/α που υπάγεται/ούται στην αρμοδιότητα του γραφείου σας

ΚΥΡΙΟΤΗΤΑ	☐	ΜΙΣΘΩΣΗ	☐
ΔΟΥΛΕΙΕΣ	☐	ΚΑΤΑΧΩΡΕΣΗ	☐
ΕΜΠΡΑΓΜΑΤΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΣ	☐	ΕΓΓΡΑΦΤΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ	☐
ΜΕΤΑΛΛΕΟΚΤΗΣΗ	☐	ΛΟΙΠΑ ΕΓΓΡΑΦΤΕΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΠΡΑΞΕΩΝ	☐
ΝΟΜΗ ΑΠΟ ΑΝΑΔΑΞΗ	☐		☐

Πλήθος αιτούμενων πιστοποιητικών

¹ Συμπληρώνεται το αρμόδιο Κτηματολογικό Γραφείο/Υποκατάστημα.

Β) ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗΣ ΕΓΤΡΑΠΤΕΑΣ ΠΡΑΞΗΣ

Με την παρούσα αιτούμαι τη χορήγηση πιστοποιητικού καταχώρισης της/των παρακάτω εγγραφέας/ων πράξης/ων.

α/α	Αριθμός πράξης	Ημερομηνία έκδοσης	Στοιχεία εκδούσας αρχής- Συμβ/φου	Κτηματολογικό Γραφείο καταχώρισης	Πλήθος αιτούμενων πιστοποιητικών	Παρατηρήσεις
1	95784	10/06/2016	ΕΞΗ ΜΙΧΑ	ΑΘΗΝΩΝ	1	Α.Π.15/2018
2						
3						
4						
5						

Γ) ΚΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΓΤΡΑΦΩΝ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΕΓΤΡΑΠΤΕΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ

Με την παρούσα αιτούμαι τη χορήγηση πιστοποιητικού για τις ακόλουθες κτηματολογικές εγγραφές σε ακίνητο με ΚΑΕΚ που υπάρχει στην αρμοδιότητα του γραφείου σας

ΚΥΡΙΟΤΗΤΑ	☐	ΜΙΣΘΩΣΗ	☐
ΔΟΥΛΕΙΑ	☐	ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ	☐
ΕΜΠΡΑΓΜΑΤΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑ	☐	ΕΓΤΡΑΠΤΕΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ	☐
ΜΕΤΑΛΛΕΙΟΚΤΗΣΗ	☐	ΛΟΙΠΑ ΕΓΤΡΑΠΤΕΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΠΡΑΞΕΩΝ	☐
ΝΟΜΗ ΑΠΟ ΑΝΑΔΕΙΧΜΟ	☐		☐

Πλήθος αιτούμενων πιστοποιητικών

για χρήση NOMIMH

Συνημμένα:

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

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

Ο/Η αιτών/ούσα