

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 ΜΑΚΡΗ Όνομα ΓΕΩΡΓΙΑ
Όνομα και επώνυμο πατρός ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΜΑΚΡΗΣ
Όνομα και επώνυμο μητρός ΣΤΑΜΑΤΙΝΑ ΜΑΚΡΗ
Ημερομηνία γέννησης 11/ΓΣ/1980 Τόπος γέννησης ΠΑΤΡΑ Υπηκοότητα ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΑΦΜ

7	7	7	7	7	7	7	7
---	---	---	---	---	---	---	---

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	☐	ΜΙΘΩΣΗ	☐
ΔΟΥΛΕΙΑ	☐	ΚΑΤΑΣΧΕΣΗ	☐
ΕΓΓΡΑΦΜΑΤΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ	☐	ΕΓΓΡΑΦΤΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ	☐
ΜΕΤΑΛΛΕΙΟΚΤΗΣΙΑ	☐	ΛΟΙΠΑ ΕΓΓΡΑΦΤΕΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΠΡΑΞΕΩΣ	☐
ΝΟΜΗ ΑΠΟ ΑΝΑΔΑΣΜΟ	☐		☐

Πλήθος αιτούμενων πιστοποιητικών

5

¹ Συμπληρώνεται το αρμόδιο Κτηματολογικό Γραφείο/Υποκατάστημα.

Β) ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗΣ ΕΓΓΡΑΠΤΕΑΣ ΠΡΑΞΗΣ

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



α/α	Αριθμός πράξης	Ημερομηνία έκδοσης	Στοιχεία εκδούσας αρχής-Συμβ/φου	Κτηματολογικό Γραφείο καταχώρισης	Πλήθος αιτούμενων πιστοποιητικών	Παρατηρήσεις
1						
2						
3						
4						
5						

**Γ) ΚΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΕΓΓΡΑΠΤΕΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ**

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

ΚΥΡΙΟΤΗΤΑ	☐	ΜΙΣΘΩΣΗ	☐
ΔΟΥΛΕΙΕΣ	☐	ΚΑΤΑΣΚΕΥΕΣ	☐
ΕΜΠΡΑΓΜΑΤΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΕΣ	☐	ΕΓΓΡΑΠΤΕΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ	☐
ΜΕΤΑΛΛΕΙΟΚΤΗΤΗΤΑ	☐	ΛΟΙΠΑ ΕΓΓΡΑΠΤΕΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΠΡΑΞΕΩΣ	☐
ΝΟΜΗ ΑΠΟ ΑΝΑΔΑΞΗ	☐		

Πλήθος αιτούμενων πιστοποιητικών

για χρήση **NOMIMH**

Συνημμένα:

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Σε περίπτωση που δε μπορέσω να παραλάβω ο/η ιδιος/α το/τα πιστοποιητικό/ά εξουσιοδοτώ να το παραλάβει:

Επώνυμο Ονομα Πατρώνυμο με Αριθμό ταυτότητας/διαβατηρίου
 Εκδούσα αρχή Διεύθυνση (Οδός, αριθμός, Τ.Κ.)
 Τηλέφωνο

Ο/Η αιτών/ούσα
