

ΕΘΝΙΚΟ ΚΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΤΗΜΑΤΟΓΡΑΦΗΣΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΛΛΑΓΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΔΗΜΟΣ / ΤΟΠΙΚΟ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ/ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ (1):

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: _____

ΝΟΜΟΣ: _____

ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (2)

Επώνυμο	
Όνομα	
Α.Φ.Μ.	
Επώνυμο Πατρός	Όνομα Πατρός
Αριθμός Πρωτοκόλλου Δήλωσης Ν.2308/95 :	
Κωδικός Προσώπου (3) :	

ΠΡΟΣ ΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΤΗΜΑΤΟΓΡΑΦΗΣΗΣ

Παρακαλώ για τη διόρθωση των στοιχείων επικοινωνίας όπως αναφέρονται παρακάτω.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΦΥΣΙΚΟΥ / ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

Οδός	Αριθμός	ΤΚ	Δήμος / Κοινότητα	Νομός	Χώρα
Τηλέφωνο σταθερό	Τηλέφωνο κινητό	Fax	E-mail		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: <input type="checkbox"/> ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΥ <input type="checkbox"/> ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ					
<input type="checkbox"/> ΝΟΜΙΜΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ <input type="checkbox"/> ΑΝΤΙΚΛΗΤΟΥ					
Οδός	Αριθμός	ΤΚ	Δήμος / Κοινότητα	Νομός	Χώρα
Τηλέφωνο σταθερό	Τηλέφωνο κινητό	Fax	E-mail		

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ

Ημερομηνία
Υπογραφή

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ Ή ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΥ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ (4)

Επώνυμο	Όνομα	Επώνυμο Πατρός	Όνομα Πατρός		
Οδός	Αριθμός	Πόλη	ΤΚ	ΑΔΤ	ΑΜΔΣ (5)
Τηλέφωνο σταθερό	Τηλέφωνο κινητό	Fax	E-mail		

1. Συμπληρώνεται υποχρεωτικά ο Δήμος / Τ. Διαμέρισμα/Κοινότητα και ο Νομός του ακινήτου, για το οποίο έχει υποβληθεί δήλωση του Ν. 2308/95.
2. Συμπληρώνονται υποχρεωτικά τα στοιχεία του αναγραφόμενου ως δικαιούχου στη δήλωση Ν. 2308/95.
3. Συμπληρώνεται υποχρεωτικά ο κωδικός προσώπου ο οποίος αναγράφεται στο αποδεικτικό παραλαβής της ανωτέρω δήλωσης.
4. Συμπληρώνεται υποχρεωτικά στις περιπτώσεις που η αίτηση υποβάλλεται από εξουσιοδοτημένο πρόσωπο ή πληρεξούσιο δικηγόρο.
5. Συμπληρώνεται μόνο εφόσον η αίτηση υποβάλλεται από τον πληρεξούσιο δικηγόρο.