ΑΙΤΗΣΗ
ΑΠΟΔΟΣΗΣ ΕΚΠΛΕΙΣΤΗΡΙΑΣΜΑΤΟΣ
*(*Φυσικού Προσώπου)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ
ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ_____

_____

Α.Φ.Μ._____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ_____

_____

ΤΗΛ._____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΝΤΟΛΟΔΟΧΟΥ
(προσκομίζεται εξουσιοδότηση/πληρεξούσιο)

_____

ΑΦΜ _____

ΤΗΛ. _____

ΠΡΟΣ: Ταμείο
Παρακαταθηκών & Δανείων / Δ3

Σας υποβάλλω προς εξέταση την υπ΄ αρ. πρωτ._____
εντολή του/της συμβολαιογράφου
_____

με τα με αρ._____
_____
Γραμμάτιο/α σύστασης παρ/κης, και παρακαλώ για την άνευ όρων μεταφορά του ποσού
_____
με ηλεκτρονική διατραπεζική μεταφορά πίστωσης στον λογαριασμό

G	R																							

(Να συμπληρωθούν και τα 25 πεδία με 25 ψηφία)

ΥΠΕΓΡΑΨΕ ΕΝΩΠΙΟΝ ΜΟΥ
(Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

Αθήνα ____/ ____/ 20___

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ
ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η:
*** ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΝΑ ΣΦΡΑΓΙΣΘΕΙ ΚΑΙ ΝΑ ΥΠΟΓΡΑΦΕΙ (ΜΕ ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ) Η ΠΙΣΩ ΠΛΕΥΡΑ ΤΟΥ/ΤΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΙΟΥ/ΩΝ**
*** ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΗ ΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΝΑ ΘΕΩΡΗΘΕΙ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΥΤΗΣ ΑΠΟ ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΡΧΗ.**