

ΑΙΤΗΣΗ
Του/Της

ΌΝΟΜΑ
.....

ΕΠΙΘΕΤΟ(Πατρικό)
.....

Όνομα πατέρα
.....
.....

Όνομα μητέρας
.....

Όν/μο συζύγου
.....

Τηλ ☎(σταθερό)

Προς το ΥΠΟΘΗΚΟΦΥΛΑΚΕΙΟ
ΑΘΗΝΩΝ

Παρακαλώ να μου δώσετε
αντίγραφο μερίδας
ή
πιστοποιητικό ακτημοσύνης

από την μερίδα τ.....

Ο/ Η Αιτ.....