

ΥΠΟΘΗΚΟΦΥΛΑΚΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ

Αριθ. Πρωτ.....

Ημερ. Κατάθεσης...../...../ 200.....

ΑΡΣΕΙΣ - ΕΞΑΛΕΙΨΕΙΣ

**Προς το
Υποθηκοφυλακείο Πειραιά**

Παρακαλώ όπως με βάση το με αριθμό
πρωτοκόλλουέγγραφο του
.....κάνετε τις
σχετικές ενέργειες για την Άρση ή Εξάλειψη
από τα βιβλία των Κατασχέσεων ή Υποθηκών
της σχετικής Κατάσχεσης ή Υποθήκης και μου
χορηγήσετε το σχετικό πιστοποιητικό.

Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ :.....

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ (υποχρεωτικά)

.....

Πειραιάς/...../ 200.....

Ο ΑΙΤΩΝ