

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.....