ΑΙΤΗΣΗ
ΑΠΟΔΟΣΗΣ
ΕΚΠΛΕΙΣΤΗΡΙΑΣΜΑΤΟΣ

(Σφραγίδα Τράπεζας/Εταιρείας)

ΟΝ/ΜΟ ΝΟΜ. ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ
_____
_____

Η' ΕΝΤΟΛΟΔΟΧΟΥ ΤΟΥ ΝΟΜ. ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ_____
_____
_____
ΚΙΝ.ΤΗΛ._____

(Βάσει συνημμένης εξουσιοδότησης /πληρεξουσίου με αρ. ……)

ΠΡΟΣ
ΤΑΜΕΙΟ ΠΑΡΑΚΑΤΑΘΗΚΩΝ & ΔΑΝΕΙΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΠΟΔΟΣΕΩΝ
ΧΡΗΜΑΤΙΚΩΝ ΠΑΡ/ΚΩΝ

Σας υποβάλλω προς εξέταση την/τις υπ΄ αρ.πρωτ._____
_____
_____
Εντολή/ες 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 που **τηρεί η Τράπεζα/Εταιρεία στην Τράπεζα …… με IBAN:**

G	R																							

(Να συμπληρωθούν και τα 25 πεδία με 25 ψηφία)

Αθήνα ____/ ____/ 20___

ΥΠΕΓΡΑΨΕ ΕΝΩΠΙΟΝ ΜΟΥ
(Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

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.**