

Προς το ΥΠΟΘΗΚΟΦΥΛΑΚΕΙΟ
ΑΘΗΝΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ
Του/Της


ΌΝΟΜΑ
.....
.....

ΕΠΙΘΕΤΟ(Πατρικό)
.....
.....
.....

Όνομα πατέρα
.....
.....

Όνομα μητέρας
.....
.....

Όν/μο συζύγου
.....
.....

Τηλ  (σταθερό)

Παρακαλώ να γίνει άρση κατασχέσεως
ή εξάλειψη υποθήκης βάσει του **ΥΠ**
αριθμ.εγγράφου
Τόμος.....
Αριθμός.....
& να μου δώσετε το σχετικό
πιστοποιητικό

Ο/Η Αιτ