

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΙΚΗΣ ΠΡΑΞΗΣ

Π Ρ Ο Σ

Τ.Ο.Ε.Β. ΧΑΛΚΗΔΟΝΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :

ΠΟΛΗ / ΧΩΡΙΟ :

Τ. Κ.

Α.Φ.Μ. :

Α.Δ.Τ. :

Α.Μ. ΤΟΕΒ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

E-MAIL

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση, σύμφωνα με την παράγραφο 1 του άρθρου 65 του Ν.2538/97, στην οποία να βεβαιώνεται ότι δεν οφείλονται ληξιπρόθεσμες οφειλές για επιβληθείσες εισφορές υπέρ του Οργανισμού σας, για τα παρακάτω αγροτικά ακίνητα τα οποία βρίσκονται στην περιοχή δικαιοδοσίας του.

Η βεβαίωση θα χρησιμοποιηθεί σε συμβολαιογράφο για την σύνταξη συμβολαίου μεταβίβασης των παρακάτω αγροτικών ακινήτων :

Α/Α	ΠΕΡΙΟΧΗ	ΑΓΡΟΚΤΗΜΑ	ΑΡ. ΚΛΗΡ.	ΕΚΤΑΣΗ (m ²)
1).				
2).				
3).				
4).				
5).				
6).				
7).				
8).				
9).				
10).				

► Δηλώνω ότι τις εισφορές των μεταβιβαζόμενων αγροτεμαχίων θα επωμίζομαι εγώ μέχρι νεότερης ανάκλησης αυτής της δήλωσης. ☐

► Δηλώνω ότι θα καταβάλω εγώ τις εισφορές των μεταβιβαζόμενων αγροτεμαχίων μέχρι την προσκόμιση των ατομικών στοιχείων των νέων ιδιοκτητών που αποτελεί σύμφωνα με το νόμο υποχρέωσή του. ☐

► Τα στοιχεία των παλαιών και νέων ιδιοκτητών συμπληρώνονται στον πίνακα της πίσω σελίδας

Ο Οργανισμός επεξεργάζεται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα τα οποία έχετε υποβάλει ή πρόκειται να υποβάλετε εσείς ή οι νόμιμοι εκπρόσωποι σας και τα οποία είναι απαραίτητα για την έναρξη, την διατήρηση και την εκτέλεση των συναλλακτικών σας σχέσεων με τον Οργανισμό, σύμφωνα με τον Κανονισμό (Ε.Ε.) 2016/679 που τέθηκε σε ισχύ στις 25-05-2018.

Συναινώ για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου αποκλειστικά για τους σκοπούς εξέτασης του αιτήματός ή της δήλωσής μου, σύμφωνα με τον Κανονισμό Ε.Ε. 2016/679. ☐

Ο / Η ΑΙΤ.....

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΙΚΗΣ ΠΡΑΞΗΣ

Δηλώνω την ακρίβεια των παρακάτω στοιχείων με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΛΑΙΩΝ ΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ

ΚΩΔΙ-ΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	Α.Φ.Μ.	Α.Δ.Τ.	ΤΗΛΕ-ΦΩΝΟ	ΑΓΡΟΚΤΗ-ΜΑ	ΑΡΙΘΜ. ΤΕΜΑΧΙΟΥ	ΕΚΤΑΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΕΩΝ ΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ

ΚΩΔΙ-ΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	Α.Φ.Μ.	Α.Δ.Τ.	ΤΗΛΕ-ΦΩΝΟ	ΑΓΡΟΚΤΗ-ΜΑ	ΑΡΙΘΜ. ΤΕΜΑΧΙΟΥ	ΕΚΤΑΣΗ

ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΟΣ :

ΤΟΠΟΣ :

ΠΡΑΞΗ :

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΑΞΗΣ :

Ο Οργανισμός επεξεργάζεται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα τα οποία έχετε υποβάλει ή πρόκειται να υποβάλετε εσείς ή οι νόμιμοι εκπρόσωποι σας και τα οποία είναι απαραίτητα για την έναρξη, την διατήρηση και την εκτέλεση των συναλλακτικών σας σχέσεων με τον Οργανισμό, σύμφωνα με τον Κανονισμό (Ε.Ε.) 2016/679 που τέθηκε σε ισχύ στις 25-05-2018.

Συναινώ για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου αποκλειστικά για τους σκοπούς εξέτασης του αιτήματός ή της δήλωσής μου, σύμφωνα με τον Κανονισμό Ε.Ε. 2016/679. ☐