

ΔΗΛΩΣΗ ΝΟΜΟΥ 2308/1995 (Δ.2)

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ :
ΔΗΜΟΣ :
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ :
ΔΗΜΟΤΙΚΗ/ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ :

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ *

A		ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ	
Κάτοικος εσωτερικού ☐		Κάτοικος εξωτερικού ☐	
A-1 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ			
Επώνυμο			
Όνομα		ΑΦΜ	
Τόπος Γέννησης	Ημερομηνία γέννησης (π.χ. 11/08/70)	Ανήλικος δικαιούχος ☐	
Αριθμός ταυτότητας / διαβατηρίου	Εκδούσα Αρχή	Ημερομηνία έκδοσης (π.χ. 23/12/94)	
Επώνυμο πατρός		Όνομα πατρός	
Επώνυμο μητρός		Όνομα μητρός	
Επώνυμο συζύγου		Όνομα συζύγου	
A-2 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ			
Επωνυμία		Διακριτικός τίτλος	Είδος νομικού προσώπου
Ημερομηνία σύστασης	Έδρα	ΑΦΜ	
A-3 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ / ΕΔΡΑΣ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ			
Οδός	Αριθμός	Κοινότητα (χωριό)	Δήμος
			T.K. T.Θ.
Περιφερειακή Ενότητα	Χώρα	Τηλέφωνο σταθερό	Τηλέφωνο κινητό
		E-mail	Fax
A-4 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΥ ☐ / ΝΟΜΙΜΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ ☐ / ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ☐			
1. Επώνυμο	Όνομα	Επώνυμο πατρός	Όνομα πατρός
2. Επώνυμο	Όνομα	Επώνυμο πατρός	Όνομα πατρός

Επιθυμώ το Γραφείο Κτηματογράφησης σε όλη τη διάρκεια της Κτηματογράφησης να επικοινωνεί για τα θέματα που με αφορούν:

α) στα στοιχεία που δηλώθηκαν παραπάνω (ενότητα Α3) ☐ ή β) στα στοιχεία που δηλώνονται παρακάτω ☐

Επιθυμώ η επικοινωνία με το Γραφείο Κτηματογράφησης να πραγματοποιείται αποκλειστικά στο e-mail

Επώνυμο		Όνομα		Όνομα πατρός	
Οδός	Αριθμός	Κοινότητα (χωριό)	Δήμος	T.K.	T.Θ.
Περιφερειακή ενότητα	Χώρα	Τηλέφωνο σταθερό	Τηλέφωνο κινητό	E-mail	Fax

ΠΡΟΣΟΧΗ! Σε περίπτωση αλλαγής στοιχείων επικοινωνίας, είναι υποχρεωτική η ενημέρωση του Γραφείου Κτηματογράφησης

Αριθμός δηλούμενων δικαιωμάτων	Αριθμός συνημμένων εγγράφων
--------------------------------	-----------------------------

Δηλώνω υπεύθυνα και με γνώση των συνεπειών του Ν. 1599/86, όπως ισχύει, ότι τα περιεχόμενα στη δήλωσή μου στοιχεία είναι αληθή.

Δηλώνω ρητά ότι σύμφωνα με το Ν.2472/97 συγκατατίθεται για τη συλλογή, τήρηση και επεξεργασία από την Ε.Κ.ΧΑ Α.Ε. και τα βοηθητικά αυτής πρόσωπα των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που δηλώνω με την παρούσα δήλωση του Ν.2308/95 για τη δημιουργία και λειτουργία του Εθνικού Κτηματολογίου και είμαι ενήμερος ότι τα συλλεχθέντα στοιχεία μπορούν να τύχουν επεξεργασίας από άλλες υπηρεσίες του Δημοσίου ή ΟΤΑ κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 5 παρ. 2 του Ν. 2472/97. Επίσης γνωρίζω ότι έχω το δικαίωμα πρόσβασης στα αρχεία της Ε.Κ.ΧΑ Α.Ε. για έλεγχο των στοιχείων που με αφορούν.

Γνωρίζω ότι εφόσον τα στοιχεία εντοπισμού που προσκόμισα **κριθούν ανεπαρκή** και εφόσον **δεν προβώ** στις υποδεικνυόμενες αρμοδίως ενέργειες, τα στοιχεία που δηλώνονται **δεν θα συμπεριληφθούν** στα κτηματολογικά στοιχεία (προσωρινά και τελικά).

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ ΔΗΛΩΣΗΣ *		Ο ΔΗΛΩΝ / Η ΔΗΛΟΥΣΑ	
Επώνυμο	Όνομα	Τόπος / Ημερομηνία	
Ημερομηνία	Υπογραφή	Υπογραφή	

* Συμπληρώνεται από τον φορέα