

ΔΗΛΩΣΗ ΝΟΜΟΥ 2308/1995 (Δ.1)

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ : ΚΑΒΑΛΑΣ
 ΔΗΜΟΣ : ΚΑΒΑΛΑΣ
 ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ : ΦΙΛΙΠΠΩΝ
 ΔΗΜΟΤΙΚΗ/ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ : ΖΥΓΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ *

Α ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ					
Κάτοικος εσωτερικού <input type="checkbox"/>			Κάτοικος εξωτερικού <input checked="" type="checkbox"/>		
Α-1 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ					
Επώνυμο ΣΠΥΡΟΥ					
Όνομα ΠΟΛΥΞΕΝΗ		ΑΦΜ 101516178			
Τόπος Γέννησης ΚΑΒΑΛΑ		Ημερομηνία γέννησης (π.χ. 11/08/70) 30/01/74		Ανήλικος δικαιούχος <input type="checkbox"/>	
Αριθμός ταυτότητας / διαβατηρίου AB6698104		Εκδούσα Αρχή Α.Ε.Α./Δ.Δ.		Ημερομηνία έκδοσης (π.χ. 23/12/94) 06/08/10	
Επώνυμο πατρός ΣΠΥΡΟΥ			Όνομα πατρός ΕΡΑΤΟΣΘΕΝΗΣ		
Επώνυμο μητρός ΔΑΡΔΑ			Όνομα μητρός ΑΝΝΑ		
Επώνυμο συζύγου			Όνομα συζύγου		
Α-2 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ					
Οδός ΚΕΠΛΕΡ ΣΤΡ		Αριθμός 17		Κοινότητα (χωριό) ΔΗΜΟΣ ΦΡΑΝΚΦΟΥΡΤ	
T.K. 60318		T.Θ.			
Περιφερειακή Ενότητα		Χώρα ΓΕΡΜΑΝΙΑ		Τηλέφωνο σταθερό 00492211219914	
				Τηλέφωνο κινητό	
				E-mail	
				Fax	
Α-3 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΥ <input type="checkbox"/> / ΝΟΜΙΜΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ <input type="checkbox"/>					
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 Α2) ή β) στα στοιχεία που δηλώνονται παρακάτω

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

Επώνυμο ΣΠΥΡΟΥ		Όνομα ΝΙΚΟΛΑΟΣ		Όνομα πατρός ΓΕΩΡΓΙΟΣ	
Οδός		Αριθμός Κοινότητα (χωριό) ΖΥΓΟΣ		Δήμος ΚΑΒΑΛΑΣ	
T.K. 64003		T.Θ.			
Περιφερειακή ενότητα ΚΑΒΑΛΑΣ		Χώρα ΕΜΑΔΑ		Τηλέφωνο σταθερό 2510211211	
				Τηλέφωνο κινητό 6945102121	
				E-mail	
				Fax	

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

Αριθμός δηλούμενων δικαιωμάτων

1

Αριθμός συνημμένων εγγράφων

6

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 συγκατατίθεμαι 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 αρμοδίες ενέργειες, τα στοιχεία που δηλώνονται **δεν θα συμπεριληφθούν** στα κτηματολογικά στοιχεία (προσωρινά και τελικά).

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ ΔΗΛΩΣΗΣ *	
Επώνυμο	Όνομα
Ημερομηνία	Υπογραφή

Ο ΔΗΛΩΝ / Η ΔΗΛΟΥΣΑ	
Τόπος / Ημερομηνία	ΚΑΒΑΛΑ, 23-03-2015
Υπογραφή	

* Συμπληρώνεται από τον φορέα

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

ΕΘΝΙΚΟ ΚΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ

Δ

ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ

Δ-1

Για τον εντοπισμό του ακινήτου μου προσκομίζω:

1) Το τοπογραφικό διάγραμμα που αναφέρεται / προσαρτάται στον προσκομιζόμενο τίτλο κτήσης

Έτος σύνταξης Εμβαδόν γεωτεμαχίου Τ.μ.

ΠΡΟΣΟΧΗ! Η υποβολή τοπογραφικών διαγραμμάτων που αναφέρονται ή προσαρτώνται στις πράξεις είναι υποχρεωτική

2) Άλλα στοιχεία εντοπισμού:

α) Τοπογραφικό διάγραμμα που δεν αναφέρεται / προσαρτάται στον προσκομιζόμενο τίτλο κτήσης

Έτος σύνταξης Εμβαδόν γεωτεμαχίου Τ.μ.

β) Εκτύπωση μέσω της Υπηρεσίας Θέσης Ορθοφωτογραφιών της ΕΚΧΑ Α.Ε. (www.ktimatologio.gr)

γ) Προσεγγιστική θέση του ακινήτου με GPS χειρός

A/A	X	Ψ
1		
2		

Δ-2

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Δ-2.1

ΙΔΙΟΚΤΗΤΕΣ ΓΕΙΤΟΝΙΚΩΝ ΑΚΙΝΗΤΩΝ

A/A	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΓΕΙΤΟΝΙΚΩΝ ΑΚΙΝΗΤΩΝ

ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ

Δ-2.2

ΣΥΝΙΔΙΟΚΤΗΤΕΣ / ΣΥΝΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ / ΛΟΙΠΟΙ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ

A/A	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

ΕΜΒΑΔΟ ΧΩΡΟΥ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΤΗΣ ΛΑΘΕΤΟΥ 17607 Τ.Μ.

* Το πεδίο συμπληρώνεται από τον φορέα