ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ
ΑΙΤΗΣΗΣ Νο 5

ΕΤΟΣ….

ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΕΝΙΑΙΑΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΛΟΓΩ ΚΛΗΡΟΝΟΜΙΑΣ

Σύμφωνα με τον (Ε.Κ.) 73/2009 του Συμβουλίου όπως έχει τροποποιηθεί

Α1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΘΑΝΟΝΤΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ				***Α2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΛΗΡΟΝΟΜΟΥ***			
ΑΦΜ		***ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΙΤΛΟΥ ΟΔΕΕ***		***ΑΦΜ***		***ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΙΤΛΟΥ ΟΔΕΕ***	
ΕΠΩΝΥΜΟ		***Ημερομηνία θανάτου:***		***ΕΠΩΝΥΜΟ***		***ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ***	
ΟΝΟΜΑ		***ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ***		***ΟΝΟΜΑ***		***ΠΟΛΗ***	***ΤΚ***
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ		***ΠΟΛΗ***	***ΤΚ***	***ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ***		***ΤΗΛ:***	

Α3. ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΠΟΥ ΚΛΗΡΟΝΟΜΟΥΝΤΑΙ

Είδος *(εκτατικά, παύσης , ειδικά)*	***Προέλευση*** *(ιστορική περίοδο εθνικό απόθεμα, μεταβίβαση,)*	***Αριθμός ΔΕΕ που κληρονομούνται***	***Μοναδιαία Αξία (€)***
		,	, €
		,	, €
		,	, €
		,	, €

✓ *Πρέπει να έχει θεωρηθεί για το γνήσιο των υπογραφών και να αποσταλεί με συστημένη επιστολή στον ΟΠΕΚΕΠΕ . Από την ημερομηνία αποστολής της αίτησης στον ΟΠΕΚΕΠΕ εξαρτάται το έτος για το οποίο θα πραγματοποιηθεί η μεταβίβαση των ΔΕΕ στον αποδέκτη.*

Υπογραφή Κληρονόμου

Ημερομηνία