

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο.....
Όνομα.....
Πατρώνυμο.....
ΑΔΤ.....
Α.Φ.Μ.....
πόλη :.....
οδός :.....
αριθμός :.....
ΤΚ :.....
Τηλέφωνα :.....

ΠΡΟΣ :

Το Ταμείο Παρακαταθηκών και Δανείων
Διεύθυνση Χρηματικών Παρακαταθηκών / Δ3

Σας παρακαλώ για την άνευ όρων μεταφορά του
ποσού των μετοχών από την/τις εταιρία/εταιρίες

στο λογαριασμό που τηρώ

1)στην τράπεζα :.....

2) με IBAN

GR(25 ψηφία)

ΠΡΟΣΟΧΗ :

-Στο IBAN μετά το GR ακολουθούν 25 ψηφία

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

Ο αιτών/ η αιτούσα