

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ*: _____

ΗΜ/ΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ*: _____

* Συμπληρώνονται από την ΤΕΙΡΕΣΙΑΣ ΑΕ

Επωνυμία Εταιρίας : _____
 Διεύθυνση Έδρας : _____
 Τ.Κ. / Πόλη : _____ Τηλ. : _____
 Α.Φ.Μ. : _____ Αρ. ΓΕΜΗ : _____

Εκπρόσωποι Εταιρίας

A

B

Επώνυμο	:	_____	_____
Όνομα	:	_____	_____
Όνομα Πατρός	:	_____	_____
Α.Φ.Μ.	:	_____	_____
Α.Δ.Τ.	:	_____	_____
Διεύθυνση	:	_____	_____
Τ.Κ. / Πόλη	:	_____	_____
Τηλέφωνο	:	_____	_____

ΕΙΔΟΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	Συμπληρώνεται από την ΤΕΙΡΕΣΙΑΣ ΑΕ
<input type="checkbox"/> Ακάλυπτες (σφραγισμένες) επιταγές		
<input type="checkbox"/> Απλήρωτες, κατά τη λήξη τους, συναλλαγματικές		
<input type="checkbox"/> Αιτήσεις Πτωχεύσεων		
<input type="checkbox"/> Αποφάσεις που απορρίπτουν αιτήσεις πτώχευσης λόγω μη επάρκειας περιουσίας του οφειλέτη		
<input type="checkbox"/> Κηρυχθείσες Πτωχεύσεις		
<input type="checkbox"/> Αιτήσεις και αποφάσεις συνδιαλλαγής / εξυγίανσης		
<input type="checkbox"/> Διαταγές Πληρωμής		
<input type="checkbox"/> Πλειστηριασμοί Ακινήτων		
<input type="checkbox"/> Πλειστηριασμοί Κινητών		
<input type="checkbox"/> Κατασχέσεις Ακινήτων		
<input type="checkbox"/> Διαταγές απόδοσης χρήσης μισθίου ακινήτου		
<input type="checkbox"/> Καταγγελίες συμβάσεων Επιχ. Δανείων		
<input type="checkbox"/> Καταγγελίες συμβάσεων Εταιρ. Καρτών		
<input type="checkbox"/> Υποθήκες- προσημειώσεις /Τροπές προσημειώσεων σε Υποθήκες		
<input type="checkbox"/> Δάνεια Συστήματος Συγκέντρωσης Χορηγήσεων		
<input type="checkbox"/> Κάρτες Συστήματος Συγκέντρωσης Χορηγήσεων		

Σας υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά ώστε να προβείτε, ανάλογα, σε διαγραφή ή συμπλήρωση του αρχείου σας για τις παραπάνω πληροφορίες που σημειώνονται με "X".

_____ Ημερομηνία & Υπογραφή

ΕΚΔΟΣΗ . ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ / ΗΜ.:
1.1 / 24.05.18

Στοιχεία Επικοινωνίας:

Τηλ: 210 3676 700

Fax: 210 6106 547

Σημείωση: Η άσκηση των δικαιωμάτων των πολιτών γίνεται με ασφάλεια και χωρίς κόστος (δωρεάν).

<http://www.tiresias.gr>

e-mail: tiresias@tiresias.gr

