

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