ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

Ταμείο Παρακαταθηκών & Δανείων
Διεύθυνση Παρακαταθηκών / Δ3

Επώνυμο
Όνομα
Πατρώνυμο
ΑΔΤ
ΑΦΜ
Πόλη
Οδός
Αριθμός
Τ.Κ.
Τηλέφωνα

Σας παρακαλώ για την άνευ όρων μεταφορά του ποσού των μετοχών από την/τις εταιρεία/εταιρείες
_____
_____

Στο λογαριασμό που τηρώ

1. Στην Τράπεζα

   _____

2. Με IBAN

G	R																							

Αθήνα __/__/20__

Ο/Η αιτών/ούσα
(Υπογραφή)