

**Δ/ση Αγροτικής Οικονομίας & Κτηνιατρικής Π.Ε .....****ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

Α.Δ.Τ.:

Α.Φ.Μ.:

ΔΗΜΟΣ:

ΔΗΜ. ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ:

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

EMAIL:

**Τοποθεσία Αγροτεμαχίου**

Χωριό:.....

Τεμάχια	Στρ.	Αρ. Δέντρων	Ποικιλία
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Παρατηρήσεις: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία:  
Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

Με την παρούσα αίτηση επιθυμώ:

- Να ενταχθώ στο ΣΓΠ-ΑΜ  
 Να υποβάλω αίτημα τροποποίησης  
 Να υποβάλω αίτημα προσθήκης  
 Να υποβάλω αίτημα διαγραφής

Υποβολή συνημμένων δικαιολογητικών

**ΝΕΑ ΑΙΤΗΣΗ**

- Φ/Α Αστυνομικής Ταυτότητας  
 Φ/Α Τίτλων Ιδιοκτησίας (με την Μεταγραφή) ή Φ/Α Μισθωτηρίων με Υ.Δ. Ιδιοκτήτη ή Φ/Α Ε9 συνοδευόμενο από Υπεύθυνη Δήλωση  
 Φ/Α Επίσημο έγγραφο αναγραφής ΑΦΜ (όταν δεν προκύπτει από άλλο επίσημο έγγραφο)  
 Τοπογραφικό διάγραμμα με συντεταγμένες (ΕΓΣΑ 87) ή Απόσπασμα Κτηματολογίου (οριστικό) με χάρτη και συντεταγμένες ή Απόσπασμα Δορυφόρου με συντεταγμένες.  
 Φ/Α ΟΣΔΕ (για όσους υποβάλουν)  
 Εξουσιοδότηση εκπροσώπου (για τρίτους)  
**(Προσκόμιση κατά περίπτωση)**

**ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΑΙΤΗΣΗ**

- Φ/Α Αστυνομικής Ταυτότητας  
 Φ/Α Επίσημο έγγραφο αναγραφής ΑΦΜ (όταν δεν προκύπτει από άλλο επίσημο έγγραφο)  
 Φ/Α Ε9 με Υπεύθυνη Δήλωση  
 Φ/Α ΟΣΔΕ (για όσους υποβάλουν)  
 Εξουσιοδότηση εκπροσώπου (για τρίτους)  
**(Προσκόμιση κατά περίπτωση)**

**ΔΙΑΓΡΑΦΗ**

- Φ/Α Αστυνομικής Ταυτότητας  
 Φ/Α Επίσημο έγγραφο αναγραφής ΑΦΜ (όταν δεν προκύπτει από άλλο επίσημο έγγραφο)  
 Φ/Α Ε9 με Υπεύθυνη Δήλωση  
 Εξουσιοδότηση εκπροσώπου (για τρίτους)  
 Πράξη αποδοχής κληρονομιάς και Υ.Δ. (λόγω θανάτου Εγγεγραμμένου Μέλους)

**\*Μπορείτε να υποβάλετε και Υπεύθυνες Δηλώσεις μέσω Gov.gr**