ΠΡΟΣ

Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας & Κτηνιατρικής Περιφερειακής Ενότητας ……

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο :……..

Όνομα :……..

Πατρώνυμο :……..

Ημερομηνία Γέννησης:……

ΑΔΤ:……

ΑΦΜ/ΔΟΥ:……

Τόπος Κατοικίας:……..

Οδός–Αριθμ.- Τ.Κ.:……

Τηλέφωνο:……

ΘΕΜΑ*: «Χορήγηση Βεβαίωσης Καταλληλότητας Αγροτεμαχίου/ων για Γεωργική Χρήση».*

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση, προκειμένου να τη χρησιμοποιήσω για απαλλαγή μου από το φόρο μεταβίβασης σύμφωνα με το Ν.634/1977, στην οποία θα φαίνεται ότι τ... παρακάτω αγροτεμάχι… είναι κατάλληλ… για γεωργική εκμετάλλευση.

Αριθμός	***Έκταση (τ.μ.)***	***Τοποθεσία***	***Αγρόκτημα***	***Δήμος***

Συνημμένα δικαιολογητικά:

☐ Σχετικά Τοπογραφικά Διαγράμματα

☐ ……

Ημερομηνία: …/…/201..

Ο – Η Αιτ....

(*Υπογραφή****)***