

Όνομα Αιτητή:
Διεύθυνση:
Τηλέφωνο:
Ημερομηνία:

Επαρχιακό Κτηματολογικό Λειτουργό Λευκωσίας,

Κύριε,

1. (Αν η αίτηση γίνεται από δικηγόρο)

Κατόπιν οδηγίων των κληρονόμων του αποβιώσαντος (όνομα αποβιώσαντα/αποβιώσασας) παρακαλώ όπως εγγραφεί η ακίνητη περιουσία σύμφωνα με (α) τη Δήλωση του Διαχειριστή, (β) ή Δήλωση Διανομής ή (γ) σύμφωνα με το κληρονομικό τους μερίδιο. (Επιλογή (α), (β), ή (γ) αναλόγως.)

ή
2. (Αν η αίτηση γίνεται από κληρονόμο ή 3. Διαχειριστή/στρια)

Παρακαλώ όπως εγγραφεί η ακίνητη περιουσία σύμφωνα με τη Δήλωση του Διαχειριστή.

Εσωκλείονται τα πιο κάτω έγγραφα:

1. Έγγραφο Διαχείρισης (αρχικό ή πιστό αντίγραφο) - σε περίπτωση Διορισμού Διαχειριστή
2. Δήλωση Διαχειριστή (σε περίπτωση Διορισμού Διαχειριστή) ή Πιστοποιητικό Κοινοτάρχη (σε περίπτωση που δεν διορίστηκε Διαχειριστής)
3. Έντυπα Ε.Πρ. 704 (Φόρος Κληρονομιάς για θάνατο μετά το 2000) ή Ε.Πρ. 238 (Φόρος Κληρονομιάς για θάνατο πριν το 2000)
4. Έντυπο Ν313 (Φόρος Ακίνητης Ιδιοκτησίας)
5. Βεβαιώσεις Πληρωμών Φόρων { (α) Δημοτικοί Φόροι ή Κτηματικοί Φόροι, (β) Αποχετευτικά και (γ) Συμβούλιο Υδατοπρομήθειας }.

«Έχω διαβάσει το έντυπο Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στην ιστοσελίδα <https://portal.dls.moi.gov.cy>. Δηλώνω ότι δίνω την ελεύθερη, συγκεκριμένη, ρητή και με πλήρη επίγνωση, συγκατάθεση μου στο Τμήμα Κτηματολογίου και Χωρομετρίας, όπως συλλέγει, φυλάσσει και επεξεργάζεται τα Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα (Προσωπικά Δεδομένα), που με αφορούν σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων ΕΕ2016/679 και την εκάστοτε εν ισχύ εθνική νομοθεσία, όπως αυτά εκάστοτε τροποποιούνται.

Στα Αρχεία του Τμήματος Κτηματολογίου και Χωρομετρίας περιλαμβάνονται πληροφορίες για το άτομό μου που έχουν δοθεί ή θα δοθούν μελλοντικά, ή έχουν εξασφαλισθεί από τρίτους, ή έχουν συλλέγει ή δυνατόν να συλλέγουν κατά την εξέταση διάφορων υποθέσεων. Τα προσωπικά μου δεδομένα θα φυλάσσονται στα Αρχεία του Τμήματος για το χρονικό διάστημα που απαιτείται. Σύμφωνα με τις πρόνοιες του πιο πάνω Κανονισμού, έχω το δικαίωμα να ζητήσω πληροφορίες σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων τη διόρθωση τους, τον περιορισμό στην επεξεργασία τους και να αντισταθώ στην επεξεργασία τους.»

Έχω ενημερωθεί ότι η αποδοχή της αίτησής μου, δεν σημαίνει, απαραίτητα, ότι θα οδηγήσει σε συμπλήρωση και εγγραφή της. Πιθανόν να προκύψουν θέματα που να οδηγούν σε απόρριψή της.

Υπογραφή από:

1. Δικηγόρο ή κατ' εντολή των κληρονόμων

ή

2. Κληρονόμοι (που λαμβάνουν μερίδιο)

ή

3. Διαχειριστής/στρια

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας

ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗ

Εγώ ο/η (**Όνοματεπώνυμο Διαχειριστή**) διαχειριστής/διαχειρίστρια της περιουσίας **του/της αποβιώσαντα / αποβιώσασας (όνομα πεθαμένου)**, δηλώ ότι απεβίωσε στις (**ημερομηνία θανάτου**) και άφησε τους πιο κάτω κληρονόμους, οι οποίοι είναι τα πρόσωπα εκείνα που αναφέρθηκαν στην αίτησή μου προς τον Πρωτοκολλητή του Επαρχιακού Δικαστηρίου ο οποίος εξέδωσε το συνημμένο διάταγμα διαχείρισης στην αίτηση (**αριθμός αίτησης Διατάγματος Διαχείρισης**)

1. **Όνοματεπώνυμο, Σύζυγος, αρ. ταυτότητας, Διεύθυνση (ημερομηνία θανάτου, εάν απεβίωσε)**

2. **Όνοματεπώνυμο, Υιός, αρ. ταυτότητας, Διεύθυνση**

3. **Όνοματεπώνυμο, Θυγατέρα, αρ. ταυτότητας, Διεύθυνση**

4. **Όνοματεπώνυμο, Αμφιθαλή/Ετεροθαλή αδελφό, αρ. ταυτότητας, Διεύθυνση**

5. **Όνοματεπώνυμο, Αμφιθαλή/Ετεροθαλή αδελφή, αρ. ταυτότητας, Διεύθυνση**

6. **Όνοματεπώνυμο, Μητέρα, αρ. ταυτότητας, Διεύθυνση**

7. **Όνοματεπώνυμο, Πατέρας, αρ. ταυτότητας, Διεύθυνση**

Εάν
απεβίωσε
άγαμος και
άτεκνος.

Ο/Η πιο πάνω **αποβιώσας/αποβιώσασα** άφησε τα πιο κάτω περιγραφόμενα κτήματα που κατείχε μέχρι το θάνατό **του/της**, μετά δε το θάνατό **του/της**, περιήλθαν στην κατοχή μου σαν **Διαχειριστή/στρια** της περιουσίας **του/της**.

Περιγραφή Κτημάτων

(1) **Αρ. Εγγραφής, Τεμ., Φ/Σχ., Είδος Ακινήτου, Μερίδιο, Χωριό/ Ενορία.**

(2) **Αρ. Εγγραφής, Τεμ., Φ/Σχ., Είδος Ακινήτου, Μερίδιο, Χωριό/ Ενορία.**

Τα αναφερόμενα ακίνητα δεν έχουν υποστεί καμία αλλοίωση, προσθήκη, ή βελτίωση και παραμένουν στην ίδια κατάσταση όπως περιγράφονται στους τίτλους ή στο πιστοποιητικό έρευνας με αριθμό (**Αριθμός Π.Ε.**).

Σαν Διαχειριστής της περιουσίας του αποβιώσαντα (**όνομα αποβιώσαντα/αποβιώσασας**) εξαιτούμαι και συγκατατίθεμαι όπως τα πιο πάνω αναφερόμενα κτήματα εγγραφούν στο όνομα του/της/των πιο κάτω κληρονόμων:

(α) (Πλήρες ονοματεπώνυμο κληρονόμου)

Ακίνητο (στοιχεία ακινήτου) με αριθμό εγγραφής, Φ/Σχ., Τεμάχιο, Μερίδιο που του αναλόγησε

(β) (Πλήρες ονοματεπώνυμο κληρονόμου)

Ακίνητο (στοιχεία ακινήτου) με αριθμό εγγραφής, Φ/Σχ., Τεμάχιο, Μερίδιο που του αναλόγησε

Υπογραφή από Διαχειριστή

Πιστοποίηση υπογραφής του διαχειριστή από Κοινοτάρχη ή Πιστοποιούντα Υπάλληλο.

Πιστοποιώ ότι ο/η/οι
(ονοματεπώνυμο)
υπέγραψε/αν στην
παρουσία μου και είναι
προσωπικά γνωστός/ή/οί
μου

(Σε περίπτωση που η δήλωση διαχειριστή είναι περισσότερες από μια σελίδα χρειάζεται σφραγίδα/υπογραφή του Κοινοτάρχη σε όλες τις σελίδες και σφραγίδα στην ένωση των σελίδων. Επίσης, ο διαχειριστή να μονογράφει όλες τις σελίδες).

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ / ΕΝΟΡΙΑΣ

Εγώ ο/η (**Όνοματεπώνυμο Κοινοτάρχη**) Πρόεδρος Του Κοινοτικού Συμβουλίου (**της Κοινότητας ή Ενορίας**) πιστοποιώ ότι ο/η ομοχώριός μου (**όνομα αποβιώσαντα / αποβιώσασας, Αρ. Ταυτότητας**), τέως εκ (**Κοινότητα ή Ενορία**) ότι απεβίωσε στις (**ημερομηνία θανάτου**) και άφησε ως μόνους νόμιμους κληρονόμους τους πιο κάτω αναφερόμενους, οι οποίοι κατά την ημερομηνία θανάτου του ήταν ενήλικες, με σώας τας φρένας και μόνιμοι κάτοικοι Κύπρου:

1. **Όνοματεπώνυμο, Σύζυγος, αρ. ταυτότητας, Διεύθυνση**

(**ημερομηνία θανάτου, εάν απεβίωσε**)

2. **Όνοματεπώνυμο, Υιός, αρ. ταυτότητας, Διεύθυνση**

3. **Όνοματεπώνυμο, Θυγατέρα, αρ. ταυτότητας, Διεύθυνση**

4. **Όνοματεπώνυμο, Αμφιθαλή/Ετεροθαλή αδελφό, αρ. ταυτότητας, Διεύθυνση**

5. **Όνοματεπώνυμο, Αμφιθαλή/Ετεροθαλή αδελφή, αρ. ταυτότητας, Διεύθυνση**

6. **Όνοματεπώνυμο, Μητέρα, αρ. ταυτότητας, Διεύθυνση**

7. **Όνοματεπώνυμο, Πατέρας, αρ. ταυτότητας, Διεύθυνση**

Εάν
απεβίωσε
άγαμος και
άτεκνος.

Ολόκληρη η περιουσία **του/της** κατά την ημερομηνία θανάτου **του/της** δεν ξεπερνούσε το ποσό των €..... (**Αναφέρεται σε περίπτωση ύπαρξης κληρονόμου με νομικό κώλυμα κατά την ημερομηνία θανάτου του/της αποβιώσαντα/αποβιώσασας**)

Περαιτέρω πιστοποιώ ότι **ο/η** πιο πάνω **αποβιώσας/αποβιώσασα** άφησε τα πιο κάτω περιγραφόμενα κτήματα που κατείχε μέχρι το θάνατό **του/της**, μετά δε το θάνατό **του/της**, περιήλθαν στην κατοχή των κληρονόμων της χωρίς να υποστούν καμία αλλοίωση, προσθήκη, ή βελτίωση και παραμένουν στην ίδια κατάσταση όπως περιγράφονται στους τίτλους ή στο πιστοποιητικό έρευνας με αριθμό (**Αριθμός Π.Ε.**).

Περιγραφή Κτημάτων

(1) **Αρ. Εγγραφής, Τεμ., Φ/Σχ., Είδος Ακινήτου, Μερίδιο, Χωριό/ Ενορία.**

(2) **Αρ. Εγγραφής, Τεμ., Φ/Σχ., Είδος Ακινήτου, Μερίδιο, Χωριό/ Ενορία.**

Ο Πρόεδρος της **Κοινότητας/Ενορίας**

Υπογραφή, Σφραγίδα, Ημερομηνία

(**Σε περίπτωση που το Πιστοποιητικό Κοινοτάρχη είναι περισσότερες από μια σελίδα χρειάζεται σφραγίδα/υπογραφή του Κοινοτάρχη σε όλες τις σελίδες και σφραγίδα στην ένωση των σελίδων. Επίσης, ο Κοινοτάρχης να μονογράφει όλες τις σελίδες**)

ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

Εμείς οι κληρονόμοι (**Όνοματεπώνυμο όλων των Κληρονόμων**) με (**Αρ. Ταυτότητας**), του/της αποβιώσαντα/σας (**Όνοματεπώνυμο αποβιώσαντα/αποβιώσασας**), συνήλθαμε σε συνεδρία στις (**ημερομηνία**) και αποφασίσαμε όπως η ακίνητη περιουσία **του/της αποβιώσαντα/σας** διανεμηθεί ως εξής:

(α) (**Πλήρες ονοματεπώνυμο κληρονόμου**)

Ακίνητο (**στοιχεία ακινήτου**) με αριθμό εγγραφής, Φ/Σχ., Τεμάχιο, Μεριδίο που του αναλόγησε

(β) (**Πλήρες ονοματεπώνυμο κληρονόμου**)

Ακίνητο (**στοιχεία ακινήτου**) με αριθμό εγγραφής, Φ/Σχ., Τεμάχιο, Μεριδίο που του αναλόγησε

Εμείς οι υπόλοιποι κληρονόμοι πήραμε το κληρονομικό μας μερίδιο σε προηγούμενη διανομή (**αναφέρεται σε περίπτωση που έστω και ένας κληρονόμος δεν λαμβάνει μερίδιο σε αυτή την αίτηση**).

Οι Δηλούντες

(**Υπογράφουν όλοι οι Κληρονόμοι**)

| | | |
|-----------------------------|---------------------------|---------------------|
| 1. (Όνοματεπώνυμο) | (Αρ. Ταυτότητας) | (Υπογραφή) |
| 2. (Όνοματεπώνυμο) | (Αρ. Ταυτότητας) | (Υπογραφή) |

(**Ημερομηνία**)

Πιστοποίηση υπογραφής του διαχειριστή από Κοινοτάρχη ή Πιστοποιούντα Υπάλληλο.

Πιστοποιώ ότι ο/η/οι
(**ονοματεπώνυμο**)
υπέγραψε/αν στην
παρουσία μου και είναι
προσωπικά γνωστός/ή/οί
μου

(**Σε περίπτωση που η δήλωση διαχειριστή είναι περισσότερες από μια σελίδα χρειάζεται σφραγίδα/υπογραφή του Κοινοτάρχη σε όλες τις σελίδες και σφραγίδα στην ένωση των σελίδων. Επίσης, ο διαχειριστή να μονογράφει όλες τις σελίδες**).