



**Επικαιροποίηση στοιχείων υφιστάμενου ιδιοκτήτη**  
**(φυσικό / νομικό πρόσωπο)**

**Στοιχεία Αιτητή:**

**A. Φυσικό πρόσωπο**

Όνοματεπώνυμο:.....

Διεύθυνση αιτητή/τριας:.....

Αρ. Δελ. Ταυτ. / ARC:.....

Ημερομηνία Γέννησης:.....

Τηλέφωνα επικοινωνίας: .....

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: .....

Εκτοπισμένος/η\*: ΝΑΙ / ΟΧΙ

*\*να διαγραφεί ότι δεν εφαρμόζεται*

**B. Νομικό πρόσωπο**

Όνομασία:.....

Διεύθυνση εγγεγραμμένου γραφείου:.....

Αρ. Εγγραφής: .....

Ημερομηνία Εγγραφής:.....

Τηλέφωνα επικοινωνίας: .....

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: .....

---

Επαρχιακό Κτηματολογικό Λειτουργό .....,

Παρακαλώ όπως γίνουν οι ανάλογες διορθώσεις στο αρχείο του Τμήματος σας, όπως αναφέρονται πιο πάνω.

Η παρούσα αίτηση υποβάλλεται μαζί με: (α) αντίγραφο δελτίου ταυτότητας/ARC και (β) αντίγραφα τίτλων ιδιοκτησίας ακινήτων ή πλήρη αναφορά στα στοιχεία ακινήτων.

Περαιτέρω δηλώνω ότι, σε περίπτωση που αλλάξει η διεύθυνση επικοινωνίας μου, αναλαμβάνω την υποχρέωση να ενημερώσω αμέσως τον Επαρχιακό Κτηματολογικό Λειτουργό για την νέα μου διεύθυνση. Γνωρίζω και κατανοώ ότι αν δεν ανταποκρίνομαι στην σχετική με την αίτησή μου/ μας αλληλογραφία, η αίτησή μου/μας θα παραμερίζεται αυτόματα.

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.

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 συλλεγεί ή δυνατόν να συλλεγούν κατά την εξέταση διάφορων υποθέσεων. Τα προσωπικά μου δεδομένα θα φυλάσσονται στα αρχεία του Τμήματος για το χρονικό διάστημα που απαιτείται. Σύμφωνα με τις διατάξεις του πιο πάνω Κανονισμού, έχω το δικαίωμα να ζητήσω πληροφορίες σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, τη διόρθωσή τους, τον περιορισμό στην επεξεργασία τους και να αντιταχθώ στην επεξεργασία τους.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα πιο πάνω είναι αληθή και οποιαδήποτε ψευδής ή ανακριβής δήλωση δυνατόν να συνιστά ποινικό αδίκημα δυνάμει της ισχύουσας Κυπριακής νομοθεσίας.

Ημερομηνία: .....

Υπογραφή αιτητή/τριας: .....

Πιστοποίηση υπογραφής

(Σφραγίδα)\*\*

*\*\*όταν η αίτηση αφορά νομικό πρόσωπο*

**Στοιχεία ακινήτων ιδιοκτήτη**

Επαρχία:..... Δήμος/Κοινότητα:..... Ενορία:.....  
Αρ. Εγγραφής:..... Κτηματικό Σχέδιο:..... Τμήμα: ..... Τεμάχιο: .....

Επαρχία:..... Δήμος/Κοινότητα:..... Ενορία:.....  
Αρ. Εγγραφής:..... Κτηματικό Σχέδιο:..... Τμήμα: ..... Τεμάχιο: .....

Επαρχία:..... Δήμος/Κοινότητα:..... Ενορία:.....  
Αρ. Εγγραφής:..... Κτηματικό Σχέδιο:..... Τμήμα: ..... Τεμάχιο: .....

Επαρχία:..... Δήμος/Κοινότητα:..... Ενορία:.....  
Αρ. Εγγραφής:..... Κτηματικό Σχέδιο:..... Τμήμα: ..... Τεμάχιο: .....

