**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΠΕΡΙ ΜΗ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΝΔΙΚΩΝ ΜΕΣΩΝ/ΑΝΑΚΟΠΗΣ ΚΑΤΑ ΔΙΑΤΑΞΗΣ/ΠΡΑΞΗΣ ΚΛΗΡΟΝΟΜΗΤΗΡΙΟΥ**

ΑΙΤΗΣΗ

Του……………………

(Όνομα αιτούντος ή

δικηγόρου)

Θεσσαλονίκη,

Η παραπάνω Αίτηση κατατίθεται στο γραφείο 55Β (όχι ηλεκτρονικά) **ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΠΑΡΕΛΕΥΣΗ 20 ΗΜΕΡΩΝ** από την επόμενη της δημοσίευσης της Διάταξης/Πράξης Κληρονομητηρίου.

**Απαιτείται:**

2. Ένα μεγαρόσημο των 3 ευρώ (για την αίτηση) και ένα μεγαρόσημο των 2 ευρώ (για το πιστοποιητικό) **ή εναλλακτικά** e-παράβολο συνολικά 5 ευρώ.

ΠΡΟΣ

Το Μονομελές Πρωτοδικείο Θεσσαλονίκης

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε πιστοποιητικό μη άσκησης ενδίκων μέσων (για την παλιά διαδικασία)/ μη άσκησης ανακοπής (για τη νέα διαδικασία) κατά της υπ’ αριθμ. ……………… Διάταξης/Πράξης Κληρονομητηρίου.

Ο/Η πληρεξούσιος/α δικηγόρος