



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ
ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ
ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΙΚΩΝ
ΣΥΛΛΟΓΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

Ταχ.Δ/ση : Γ. Γενναδίου 4 - Τ.Κ.106 78, Αθήνα
Τηλέφωνα : 210-3307450,60,70,80,90
E-mail : notaries@notariat.gr
Ιστότοπος : www.enotariat.gr

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

(ευγενική υπενθύμιση)

Αθήνα, 29 Ιανουαρίου 2025

Αριθμ. πρωτ. 26

ΠΡΟΣ

τους συμβολαιογράφους της χώρας

ΘΕΜΑ: Υποχρέωση αποστολής στοιχείων προς την Αρχή Καταπολέμησης Νομιμοποίησης Εσόδων από Εγκληματικές Δραστηριότητες για συμβόλαια αλλοδαπών

Κυρίες και κύριοι Συνάδελφοι,

Επισημαίνεται η **υποχρέωση αποστολής** προς την Αρχή Καταπολέμησης της Νομιμοποίησης Εσόδων από Εγκληματικές Δραστηριότητες, **μέχρι 31-1-2025** στοιχείων των συμβολαίων που έχουν συνταχθεί κατά έτος 2024 με συμβαλλόμενους αλλοδαπούς (φυσικά και νομικά πρόσωπα).

Προς διευκόλυνσή σας, επισυνάπτεται η σχετική κατάσταση, με τα στοιχεία που ζητά η Αρχή, η οποία αποστέλλεται **αποκλειστικά** στην διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου notaries@hellenic-fiu.gr, την οποία δημιούργησε η Αρχή Καταπολέμησης της Νομιμοποίησης Εσόδων για την υποδοχή και την επεξεργασία των στοιχείων αυτών.

Σε περίπτωση που παρουσιαστεί πρόβλημα κατά την αποστολή της κατάστασης των συμβολαίων στην ως άνω διεύθυνση (π.χ. επιστροφή του μηνύματος), παρακαλείστε να επαναλάβετε την αποστολή.

Με τιμή

Η Πρόεδρος
Λένα Κοντογεώργου

Προς την Αρχή Καταπολέμησης της Νομιμοποίησης Εσόδων από Εγκληματικές Δραστηριότητες (άρθρο 7 Ν.3691/2008 και άρθρο 47 Ν.4557/2018), email: notaries@hellenic-fiu.gr

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΟΥ: _____ ΕΔΡΑ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____ ΑΦΜ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΟΥ: _____

EMAIL: _____ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

**ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΓΟΡΑΠΩΛΗΤΗΡΙΩΝ ΣΥΜΒΟΛΑΙΩΝ ΜΕ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥΣ (φυσικά και νομικά πρόσωπα)
ΣΥΝΤΑΓΕΝΤΩΝ ΚΑΤΑ ΤΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΑΠΟ 1/1/2024 ΕΩΣ ΚΑΙ 31/12/2024
(καταληκτική ημερομηνία αποστολής της καταστάσεως: 31/1/2025, στην ηλεκτρονική διεύθυνση: notaries@hellenic-fiu.gr)**

Α/Α	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΩΛΗΤΗ	ΑΦΜ ΠΩΛΗΤΗ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΓΟΡΑΣΤΗ	ΑΦΜ ΑΓΟΡΑΣΤΗ	ΤΙΜΗΜΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜ/ΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΜΑ	Δ.Ο.Υ. ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΜΑ

Συμβολαιογράφος: _____ ΑΦΜ: _____

Α/Α	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΩΛΗΤΗ	ΑΦΜ ΠΩΛΗΤΗ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΓΟΡΑΣΤΗ	ΑΦΜ ΑΓΟΡΑΣΤΗ	ΤΙΜΗΜΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜ/ΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΜΑ	Δ.Ο.Υ. ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΜΑ

Συμβολαιογράφος: _____ ΑΦΜ: _____

Α/Α	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΩΛΗΤΗ	ΑΦΜ ΠΩΛΗΤΗ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΓΟΡΑΣΤΗ	ΑΦΜ ΑΓΟΡΑΣΤΗ	ΤΙΜΗΜΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜ/ΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΜΑ	Δ.Ο.Υ. ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΜΑ