

FORMULAR DE AVIZ DE PRELUNGIRE A AVIZULUI DE IPOTECĂ ÎNIȚIAL -
Obligațiuni ipotecare

OPERATOR

AGENT ÎMPUTERNICIT

Nr. de înregistrare a formularului (Se completează numai de către biroul de
înscriere):

Data primirii formularului (Se completează numai de către biroul de
înscriere):

Se completează numai de către biroul de înscriere:

Nr. de identificare a avizului de ipotecă
(ID).
.

Data, ora minutul secunda înscrierii

Subsemnatul,,
domiciliat în localitatea, județul/sectorul
....., str.
..... nr., bl., sc., et., ap., act
de identitate seria nr., eliberat de
..... la data de, cod numeric
personal I_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , țara nr.
de telefon, în calitate de reprezentant al agentului numit conform Legii
nr. 304/2015 privind emisiunile de obligațiuni ipotecare, completez și subscriu prezentul
formular și solicit prelungirea efectelor avizului de ipotecă inițial identificat mai jos
pentru o perioadă de 5 ani:

Nr. de identificare a avizului de ipotecă¹.
.....

Data Semnătura

¹ În situația în care avizul de ipotecă inițial a suferit ulterior modificări prin înscrierea
altor tipuri de avize (modificator, de reducere ori de extindere a ipotecii, de prelungire a
avizului de ipotecă inițial), se va menționa numărul de identificare a ultimului aviz înscris,
care exprimă forma actualizată a datelor.