

ΑΙΤΗΣΗ-υπεύθυνη δήλωση

Για ηλεκτροδοτούμενα και μη ακίνητα

Ο/Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ - ΕΝΟΙΚΙΑΣΤΗΣ

ΙΔΙΟΚΤΗΤΕΣ :

1.Ονομ/μο: _____

Όνομα πατρός: _____

Πόλη/Οδός : _____

Ποσοστό συνιδιοκτησίας _____

Α.Φ.Μ./ Δ.Ο.Υ. _____

Αρ.Δελτ.Ταυτ.(Α.Δ.Τ.): _____

Τηλέφωνο: _____

E-mail: _____

2. Ονομ/μο: _____

Όνομα πατρός: _____

Πόλη/Οδός : _____

Ποσοστό συνιδιοκτησίας _____

Α.Φ.Μ./ Δ.Ο.Υ. _____

Αρ.Δελτ.Ταυτ.(Α.Δ.Τ.): _____

Τηλέφωνο: _____

E-mail: _____

3.Ονομ/μο: _____

Όνομα πατρός: _____

Πόλη/Οδός: _____

Ποσοστό συνιδιοκτησίας _____

Α.Φ.Μ. /Δ.Ο.Υ. _____

Αρ.Δελτ.Ταυτ.(Α.Δ.Τ.): _____

Τηλέφωνο : _____

E-mail: _____

(Στοιχεία χρήστη παροχής)

Ονομ/μο: _____

Όνομα Πατέρα: _____

Πόλη/Οδός: _____

Τηλέφωνο: _____

Αρ.Δελτ.Ταυτ.(Α.Δ.Τ.): _____

Α.Φ.Μ./Δ.Ο.Υ: _____

E-mail: _____

Δια του εκπροσώπου :

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Όνομα Πατέρα: _____

Αρ.Δελτ.Ταυτ.(Α.Δ.Τ.): _____

Τηλέφωνο: _____

Πόλη/Οδός: _____

ΠΡΟΣ:

ΔΗΜΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ

Δ/ση : Οικον/κών Υπηρεσιών-Τμ.Εσόδων

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ:
(ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΑΝΑΓΡΑΦΗ)

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση-υπεύθυνη δήλωση τετραγωνικών μέτρων για την παραπάνω παροχή προκειμένου να γίνει:

α. πρώτη ηλεκτροδότηση,

β. σύνδεση εργοταξιακής παροχής,

γ. επανασύνδεση ρεύματος,

δ. διόρθωση τετραγωνικών,

ε. αλλαγή της χρήσης,

στ. διακοπή της ηλεκτροδότησης,

ζ. μη οφειλής Τ.Α.Π.

η. άλλη αιτία

(βάλτε σε κύκλο ό,τι ισχύει από τα παραπάνω)

Το ακίνητο βρίσκεται:

Κοινότητα _____ οδός _____

αριθ. _____ Ο.Τ.(**υποχρεωτικό**) _____ Αρ. οικοπέδου. _____

και αποτελείται από :

1.ΟΙΚΙΑ

• Υπόγειο εμβαδού _____ τμ.

• Ισόγειο εμβαδού _____ τμ.

• Ημιώροφος εμβαδού _____ τμ.

• Διαμέρισμα _____ ορόφου εμβαδού _____ τμ.

• Μονοκατοικία εμβαδού _____ τμ

2.ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ

• Ισόγειο εμβαδού _____ τμ.

• _____ ορόφου εμβαδού _____ τμ.

3. ΑΠΟΘΗΚΗ /Β.Χ

• _____ ορόφου εμβαδού _____ τμ.

4.ΚΛΕΙΣΤΗ ΘΕΣΗ ΣΤΑΘΜΕΥΣΗΣ

• Ισογείου εμβαδού _____ τμ.

• Υπογείου εμβαδού _____ τμ.

5.ΟΙΚΟΠΕΔΟ εκτάσεως _____τμ.,

Ο.Τ.(**υποχρεωτικό**): _____

6.ΑΓΡΟΤΕΜΑΧΙΟ εμβαδού: _____τ.μ

ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΟΘΕΣΗΣ :

.....
.....
.....
.....
.....

ΩΡΕΣ/ΜΕΡΕΣ ΚΟΙΝΟΥ:ΔΕΥΤΕΡΑ/ΤΡΙΤΗ/ΠΕΜΠΤΗ
08:00-14:00

Επίσης **ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ**, βάσει του Ν1599/1986, ότι τα στοιχεία που δήλωσα παραπάνω είναι ακριβή και αληθή. Αποδέχομαι οποιονδήποτε έλεγχο ή και αυτοψία στο ακίνητο απαιτηθεί από υπηρεσία του δήμου ή και μεικτά κλιμάκια του δημοσίου.

ΣΥΝΑΙΝΩ στη μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, τηλεφώνου ή sms επικοινωνία μου με το εν λόγω τμήμα του δήμου.

(Σημείωση: έχετε δικαίωμα ανάκλησης ανά πάσα στιγμή της συγκατάθεσης-συναίνεσης που δίνετε, χωρίς να θιχθεί η νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεση προ της ανάκλησής της (άρθ.7.3 Γεν.Καν.)

ΗΜΕΡ.: _____

Ο/Η ΑΙΤ.....

σε περίπτωση εξουσιοδότησης να συμπληρωθεί η παρακάτω :

Δια του παρόντος μου διορίζω και εξουσιοδοτώ

Τ... .. του κάτοχο του Α.Δ.Τ.,

ως πληρεξούσιο και αντιπρόσωπό μου,

όπως αντί εμού και εξ ονόματός μου μεταβεί στην αρμόδια υπηρεσία του δήμου Κατερίνης, προκειμένου να με εκπροσωπήσει σε οποιοδήποτε τμήμα αυτού με σκοπό να τακτοποιήσει οποιαδήποτε εκκρεμότητα σχετική με την ηλεκτροδότηση του ακινήτου μου που αναλυτικά περιέγραψα ο ίδιος παραπάνω, συγκεκριμένα να δηλώσει τα ορθά τετραγωνικά μέτρα αυτών, υπογράφοντας τις απαιτούμενες υπεύθυνες δηλώσεις για τον σκοπό αυτό καθώς και να παραλάβει οποιοδήποτε έγγραφο με αφορά κλπ.. Γενικά δε, να ενεργεί ελεύθερα και κατά την κρίση του, υπογράφοντας, υποβάλλοντας και παραλαμβάνοντας οποιοδήποτε έγγραφο αφορά την περαίωση της εντολής μου αυτής.
..... / / 202 ...

ΧΩΡΟΣ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΓΝΗΣΙΟΥ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ

Ο ή Η εξουσιοδοτ.....