**ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** ΑΡ.ΠΡΩΤ. ……………………………………….

(άρθρο 8 Ν1599/1986)

**ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ-ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ ΚΑΙ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ –ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΑΠ**

**ΑΙΤΗΜΑ: ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΩΝ ΓΙΑ ΕΠΑΝΑΣΥΝΔΕΣΗ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ | | |
| ΑΦΜ ΑΔΤ ΔΟΥ | | |
| ΔΙΕΥΘ.ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ Τ.Κ | | |
| ΤΗΛ. MAIL | | |
| ΠΛΗΡΗ ΚΥΡΙΟΤΗΤΑ % | ΕΠΙΚΑΡΠΩΤΗΣ % | ΨΙΛΗ ΚΥΡΙΟΤΗΤΑ % |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΚΙΝΗΤΟΥ ΑΡ.ΦΑΚΕΛΟΥ**

|  |
| --- |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΤΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ |
| ΑΡ.ΠΑΡΟΧΗΣ ΓΙΑ ΕΠΑΝΑΣΥΝΔΕΣΗ ΟΡΟΦΟΣ |
| ΧΡΗΣΗ (διαμέρισμα – κατάστημα - κοινόχρηστο) |
| **ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ (σε περίπτωση που υπάρχουν)** |
| ΑΡ.ΠΑΡΟΧΗΣ 1 ΟΡΟΦΟΣ ΧΡΗΣΗ |
| ΑΡ.ΠΑΡΟΧΗΣ 2 ΟΡΟΦΟΣ ΧΡΗΣΗ |
| **ΔΗΛΩΣΤΕ ΑΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΑΛΛΟΙ ΜΗ ΗΛΕΚΤΡΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟΙ ΧΩΡΟΙ ΣΤΟ ΑΚΙΝΗΤΟ** |
| ΝΑΙ …………. ΟΡΟΦΟΣ ΧΡΗΣΗ |
| ΟΧΙ ………….. |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΟΝΟΜΑ** | **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** | **ΑΦΜ-ΔΟΥ** | **ΕΙΔΟΣ ΚΥΡΙΟΤΗΤΑΣ %** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ (σε φωτοτυπίες)**

1. ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ/Α ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ ή ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ/Α Ε9 ΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ
2. ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΗ/ΕΣ ΑΔΕΙΑ/ΕΣ ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΑΠΟΠΕΡΑΤΩΣΗΣ ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ (ΘΕΩΡΗΣΗ ΑΠΟ ΠΟΛΕΟΔΟΜΙΑ ή ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΤΑΣΚΕΥΣΗΣ/ΠΕΚ) **ΚΑΙ** ΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΑ ΚΑΛΥΨΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΟΨΕΙΣ

(Οι κατόψεις σε περίπτωση πολλών ιδιοκτησιών ανά χρήση και στάθμη)

1. ΑΝ ΕΧΟΥΝ ΓΙΝΕΙ ΤΑΚΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΥΠΑΓΩΓΗΣ ή 30% των πληρωμών (Ν.3843/10, Ν.4014/11, Ν.4178/13, Ν.4495/17) **ΣΥΝΟΔΕΥΟΜΕΝΗ** ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΑΠΟ ΤΟ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΚΑΛΥΨΗΣ ΚΑΙ ΤΙΣ ΚΑΤΟΨΕΙΣ ΤΗΣ ΤΑΚΤΟΠΟΙΗΣΗΣ
2. ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟΥ ή/και ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΩΝ ΔΩΜΑΤΙΩΝ:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟΥ ΧΩΡΩΝ ΑΝΑ ΣΤΑΘΜΗ & ΧΡΗΣΗ (υπογεγραμμένο από τον μηχανικό)

(δωμάτια – κοινόχρηστοι χώροι – μη στεγασμένοι χώροι)

**ΕΝΤΟΣ 15 ΗΜΕΡΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΗΜΕΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΟΥΝ ΤΥΧΟΝ ΕΚΚΡΕΜΟΤΗΤΕΣ ΕΓΓΡΑΦΩΝ.**

**ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΑ Η ΑΙΤΗΣΗ ΣΑΣ ΘΑ ΜΠΕΙ ΣΕ ΑΡΧΕΙΟ ΜΗ ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΜΕΝΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ.**

**Ο ΑΙΤΩΝ-ΔΗΛΩΝ**