|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣ ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ** | |  | **ΑΡ.ΠΡΩΤ:** |
| **ΠΡΟΣΟΔΩΝ ΚΑΙ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ ΔΗΜΟΥ ΠΕΡΑΜΑΤΟΣ** | | | **ΗΜEΡΟΜΗΝΙΑ:** |
|  |  |  |  |
| **Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή την δήλωση μπορεί να ελεχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (αρθ.8 παρ.4 Ν.1599/1986)** | | | |
|
|  | **ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ(άρθρο 8 Ν.1599/1986)** | |  |
| **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ** | 1) Χορήγηση βεβαιωσης ΤΑΠ για συμβολαιογραφική πράξη | | |
|  | 2)Δήλωση ακινήτου στο Δήμο | |  |
|  | 3)Νέα ηλεκτροδότηση | |  |
|  | 4)Διακοπή ηλεκτροδότησης | |  |
|  | 5)Δήλωση αλλαγής ιδιοκτησίας | |  |
|  | 6)Μείωση δημ.τελών για δικαιούχους ΚΕΑ | |  |
| **Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του αρθ.22 του ν.1599/1986 δηλώνω τα παρακάτω:** | | | |
|
|  | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ** | |  |
| Επώνυμο | Όνομα | Πατρώνυμο | Μητρώνυμο |
|  |  |  |  |
|
|
| Α.Δ.Τ | Α.Φ.Μ | Εφορία |  |
|  |  |  |  |
|
|
| Τόπος Κατοικίας | Οδός | Αριθμός | Ταχ.Κωδ. |
|  |  |  |  |
|
|
| Τηλέφωνο | Κινητό | Email |  |
|  |  |  |  |
|
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΚΙΝΗΤΟΥ** | |  |
| **ΤΕΤΡΑΓ.ΜΕΤΡΑ ΟΙΚΟΠΕΔΟΥ:** | | **ΑΡ.ΑΔΕΙΑΣ/ΕΤΟΣ:** | |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΚΙΝΗΤΟΥ** | Οδός | Αριθμός | O.T |
|  |  |  |
|
| **ΕΙΔΟΣ ΚΥΡΙΟΤΗΤΑΣ** | **ΠΟΣΟΣΤΟ%** | **ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΟΣ/ΕΙΔΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ** | **ΑΡ.ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ** |
| Πλήρη Κυριότητα |  |  |  |
| Επικαρπία |  |
| Ψιλη Κυριότητα |  |
| **ΤΥΠΟΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ** | **ΟΡΟΦΟΣ** | **ΤΕΤΡ.Μ. ΑΚΙΝΗΤΟΥ** | **ΑΡ.ΠΑΡΟΧΗΣ** |
| 1) |  |  |  |
|
| 2) |  |  |  |
|
| 3) |  |  |  |
|
| 4) |  |  |  |
|
|  | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ** | |  |
| **ΟΝΟΜΑ/ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ/ΠΕΡΙΟΧΗ** | **Α.Φ.Μ/Δ.Ο.Υ** | **ΕΙΔΟΣ ΚΥΡΙΟΤΗΤΑΣ/ΠΟΣΟΣΤΟ** |
|  |  |  |  |
|
|  |  |  |  |
|
|  |  |  |  |
|
|  |  |  |  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  |  |  |  |
|  |  | **Ο ΑΙΤΩΝ/ΔΗΛΩΝ** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **ΣΥΝΝΗΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (σε φωτοτυπίες)** | | |  |
| 1)Ταυτοτητα (ιδιοκτητών, συνιδιοκτητών) | |  |  |
| 2)Ε9 (ιδιοκτητών,συνιδιοκτητών) | |  |  |
| 3)Λογαριασμός ΔΕΗ (αν πρόκειται να χορηγηθεί βεβαίωση για να συνταχθούν συμβόλαια ο λογαριασμός πρέπει να είναι **ΠΡΟΣΦΑΤΟΣ και ΠΛΗΡΩΜΕΝΟΣ)** | | | |
|
| 4)Εξουσιοδότηση **(όπου απαιτείται)** | | | |
| 5)Για **ΝΕΑ** ηλεκτροδότηση χρειάζεται και η **υπεύθυνη δήλωση εγκαταστάτη ηλεκτρολόγου με τον αριθμό παροχής** | | | |
|
| 6)Προβολή αίτησης ΚΕΑ **(για δικαιούχους ΚΕΑ, για μείωση Δ.Τ.)** | | | |
| ΟΛΕΣ ΟΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΟ ΤΑΠ ΠΛΕΟΝ ΘΑ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΚΑΤΟΠΙΝ **ΡΑΝΤΕΒΟΥ** (8:30-11:30 Π.Μ.)  ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΤΑ ΚΑΤΩΘΙ: MAIL: tap@perama.gr ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΤΑΠ: ΔΑΦΕΡΕΡΑ ΟΛΓΑ ΤΗΛ. 2132037267 ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΕΣΟΔΩΝ: ΔΕΝΤΟΠΟΥΛΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΗΛ. 2132037272 | | | |
|
|
|
|