ΠΡΟΣ ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΑΡ.ΠΡΩΤ:

ΠΡΟΣΟΔΩΝ ΚΑΙ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ ΔΗΜΟΥ ΠΕΡΑΜΑΤΟΣ ΗΜEΡΟΜΗΝΙΑ:

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή την δήλωση μπορεί να ελεγχθεί 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 βεβαίωσης 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 |
|  |  |  |  |
| ΑΔΤ | ΑΦΜ | Εφορία |  |
|  |  |  |  |
| Τόπος Κατοικίας | Οδός | Αριθμός | Ταχ.Κωδ. |
|  |  |  |  |
| Τηλέφωνο | Κινητό | Email |  |
|  |  |  |  |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΚΙΝΗΤΟΥ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΚΙΝΗΤΟΥ** | Οδός | Αριθμός |  |
|  |  |  |
| **ΕΙΔΟΣ ΚΥΡΙΟΤΗΤΑΣ** | **ΠΟΣΟΣΤΟ%** | **ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΟΣ/ΕΙΔΟΣ****ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ** | **ΑΡ.ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ** |
| Πλήρη Κυριότητα |  |  |  |
| Επικαρπία |  |
| Ψιλη Κυριότητα |  |
| **ΤΕΤΡΑΓ.ΜΕΤΡΑ ΟΙΚΟΠΕΔΟΥ:** |
| **ΑΡ.ΠΑΡΟΧΗΣ:** | **1)** | **2)** | **3)** |
| **ΤΥΠΟΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ** | **ΟΡΟΦΟΣ** | **Μ2 ΑΚΙΝΗΤΟΥ** | **Μ2 ΗΜΙΥΠΑΙΘΡΙΟΥ/ΕΤΟΣ** |
| 1) |  |  |  |
| 2) |  |  |  |
| 3) |  |  |  |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΠΑΤΡΩΝΥ****ΜΟ** | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ****ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ/ΠΕΡΙΟΧΗ** | **ΑΦΜ** | **ΕΙΔΟΣ****ΚΥΡΙΟΤΗΤΑΣ/ΠΟΣΟΣΤΟ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Ο ΑΙΤΩΝ/ΔΗΛΩΝ

ΣΥΝΝΗΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (σε φωτοτυπίες)

|  |  |
| --- | --- |
| 1)Ταυτότητα (ιδιοκτητών, συνιδιοκτητών) |  |
| 2)Ε9 (ιδιοκτητών, συνιδιοκτητών) |
| 3)Λογαριασμός ΔΕΗ (αν πρόκειται να χορηγηθεί βεβαίωση για να συνταχθούν συμβόλαια ο λογαριασμόςπρέπει 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** (9-11 Π.Μ.) ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΤΑ ΚΑΤΩΘΙ:

MAIL: esoda@perama.gr

ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΤΑΠ: ΔΑΦΕΡΕΡΑ ΟΛΓΑ ΤΗΛ. 2132037267 ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΣ ΕΣΟΔΩΝ: ΔΕΝΤΟΠΟΥΛΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΗΛ. 2132037272