

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΔΗΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ**

 ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΑΤΤ…../…./…..

 AΡΙΘ. ΠΡΩΤ………………..

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 του Ν.1599/1986)**

**ΓΙΑ ΕΡΓΟΤΑΞΙΑΚΗ ΠΑΡΟΧΗ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ / ΥΠΟΧΡΕΟΥ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ**……………………………….…

**ΟΝΟΜΑ**………………………………………

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ**………………………….

**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ**………………….……..

**ΑΦΜ:**……………………….………...………

**Δ.Ο.Υ** ………………………….……………..

**Α.Δ.Τ./ΔΙΑΒΑΤ:..**……………..………….…

**ΑΡΧΗ ΕΚΔ.:** …………………….…………

**ΚΑΤΟΙΚΟΣ**……………………..…..……..

**ΟΔΟΣ**…………………………………..……

**ΑΡΙΘΜΟΣ**……….……**Τ.Κ**..………..…….

**ΤΗΛ**……………………….………………...

**Email (υποχρεωτικό πεδίο):** …………………………………..

**ΣΥΝΙΔΙΟΚΤΗΤΕΣ**

**ΟΝΟΜΑ:** …………………………………..

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**………………………………..

**Δ/ΝΣΗ:** ……………………………………..

**ΑΦΜ:** ……………………………………….

**Δ.Ο.Υ.:** ……………………………………….

Παρακαλώ για την χορήγηση εργοταξιακής παροχής

για το παρακάτω ακίνητο επί της οδού

 ………………………………………………..

**Αρ.Παροχής**:…………………………….……..

**Ο.Τ………… ΟΙΚOΔΟMIKH ΑΔΕΙΑ…………**

**ΕΜΒΑΔΟΝ ΟΙΚΟΠΕΔΟΥ: …………………..**

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:**

1. Φωτοτυπία της θεωρημένης άδειας οικοδομής από την πολεοδομία
2. Τίτλος ιδιοκτησίας ακινήτου και τοπογραφικό ή βεβαίωση μηχανικού απαραίτητα να αναφέρεται η επιφάνεια του ακινήτου.
3. Πιστοποιητικό ηλεκτρολόγου στο οποίο θα αναγράφεται ο αριθμός παροχής

**Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρο 22 του Ν.1599/86, για ψευδή δήλωση, ΔΗΛΩΝΩ ότι τα στοιχεία που αναγράφω είναι αληθή.**

ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΑΤΤ. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Συναινώ με τυχόν επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν για τη διεκπεραίωση του αιτήματός μου.

Πληροφορίες στα τηλέφωνα:

213 2000 224, 244, 140, 117 & 241

email: esoda@iraklio.gr

 **Ο/Η ΑΙΤ…………**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Δήλωση συμμόρφωσης με τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό 2016/679 GDPR.

**Δεν θα γίνεται δεκτή αίτηση χωρίς την επισύναψη όλων των συνημμένων δικαιολογητικών.**

**ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΚΟΙΝΟΥ ΔΕΥΤΕΡΑ ΕΩΣ ΠΕΜΠΤΗ 8:30 – 13:30**