

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΔΗΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ**

ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΑΤΤ…../…./…..

AΡΙΘ. ΠΡΩΤ………………..

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

**ΓΙΑ ΥΠΑΓΩΓΗ ΣΤΟ ΣΥΝΤΕΛΕΣΤΗ ΚΟΙΝ.ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ 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):** …………………………………..

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ**

**ΟΝΟΜΑ:** ………………………………..

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**……………………………..

**Δ/ΝΣΗ:** …………………………………..

**ΑΦΜ:** …………………………………….

**Δ.Ο.Υ.:** …………………………………….

Παρακαλώ όπως διορθώσετε τα τετραγωνικά μέτρα των Δ.Τ, προκειμένου να χρεώνομαι με συντελεστή 1,10€/τμ διότι υπάγομαι στο κοινωνικό τιμολόγιο, για το ακίνητο επί της οδού

………………………………………………..

**Αρ.Παροχής**:…………………………….……..

**Ο.Τ………… ΟΙΚOΔΟMIKH ΑΔΕΙΑ………**

**Όροφος**…………….. **Εμβαδόν:**…………..…..

**Η/Χ Ν. ..**…………… **Εμβαδόν:**……………..

**Όροφος:**……….…… **Εμβαδόν**:………….….

**Η/Χ Ν. ..**……………**Εμβαδόν:**………....…...

**Αποθήκη Υπογ.:**……….. **Εμβαδόν:**………….…

**Αποθήκη Ισόγειου:**……...**Εμβαδόν:**……………

**Γκαράζ Κλειστό:** ………..**Εμβαδόν**....................

**Πατάρι:** …………………. **Εμβαδόν**....................

Με ατομική μου ευθύνη γνωρίζοντας τις κυρώσεις, του Ν.1599/86 αρ. 22 παρ.6 **ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ**, ότι τα στοιχεία είναι αληθή και ότι σε περίπτωση αλλαγής κατοικίας ή οποιουδήποτε άλλου στοιχείου το οποίο επηρεάζει τις προϋποθέσεις ένταξής μου στο ευεργέτημα, θα ενημερώσω άμεσα το Τμήμα Εσόδων & Περιουσίας. Επίσης θα προσέρθω στην Υπηρεσία για επικαιροποίηση των στοιχείων εφόσον έχω υποβάλει την αίτησή μου για ανανέωση στο ΚΟΤ μέσω του ειδικού προγράμματος (εντός 2 μηνών από τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των δηλώσεων φόρου εισοδήματος φυσικών προσώπων) σε αντίθετη περίπτωση θα γίνει άρση της υπαγωγής.

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

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

Πληροφορίες στα τηλέφωνα:

213 2000 244, 224, 140, 117 & 241

email: esoda@iraklio.gr

**Ο/Η ΑΙΤ…………**

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

Δήλωση συμμόρφωσης με τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό 2016/679 GDPR.

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΤΗΝ 2η ΣΕΛΙΔΑ**

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

1. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου.
2. Φωτοτυπία του τελευταίου τίτλου ιδιοκτησίας του ακινήτου στον οποίο απαραίτητα να αναφέρεται η επιφάνεια του ακινήτου.
3. Σε περίπτωση ιδιοκτησίας του ακινήτου αντίγραφο του **Ε9**
4. Φωτοτυπία τελευταίου λογαριασμού της Δ.Ε.Η ή εναλλακτικού παρόχου του ακινήτου, όλες τις όψεις.
5. Σε περίπτωση μίσθωσης φωτοτυπία του μισθωτηρίου.

Εκτός των ανωτέρω η υπηρεσία διατηρεί τις επιφυλάξεις της για επιπλέον δικαιολογητικά ανάλογα με την ιδιαιτερότητα της κάθε περίπτωσης.

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

**Λογαριασμός Τράπεζα EUROBANK**

**IBAN: GR 800 260 1860000 680 200988150**

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