

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΔΗΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ**

ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΑΤΤ…../…./…..

AΡΙΘ. ΠΡΩΤ………………..

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

**ΓΙΑ ΗΛΕΚΤΡΟΔΟΤΗΣΗ ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ / ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗ**

**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 βεβαίωσης τμ για την ηλεκτροδότηση των κοινόχρηστων χώρων του παρακάτω ακίνητου επί της οδού

………………………………………….………..

**Αρ.Παροχής**:……………………………….……..

**Ο.Τ………… ΟΙΚOΔΟMIKH ΑΔΕΙΑ…………**

**Συνολικό Εμβαδόν** ……….……………………….

**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 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 του αιτούντος.
2. Φωτοτυπία της άδειας οικοδομής.
3. Φωτοτυπία του Πιστοποιητικού ηλεκτρολόγου στο οποίο θα αναγράφεται ο αριθμός παροχής.
4. Φωτοτυπία πίνακα αναλογισμού του μηχανικού που να αναφέρονται αναλυτικά τα **τμ** των κοινοχρήστων χώρων ή βεβαίωση του μηχανικού που θα αναγράφονται όλα τα τμ των κοινόχρηστων χώρων.

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**