|  |
| --- |
| ΔΗΜΟΣ ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ  ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ :……………………………………..  ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ ΤΗΝ:…………………………… |

ΑΙΤΗΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ: ………………………………………….

ΟΝΟΜΑ: ……………………………………………..

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ………………………………..

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: …………………………….

ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ: ………………………………

**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**

ΟΔΟΣ: ………………………………………………….

ΑΡΙΘΜΟΣ: ……………………………………………

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ………………………………

Τ.Κ.: ………………………………………….………….

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ………..………………………………

Α.Φ.Μ.: ………………………………………….……

ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: ………..……………………..

|  |
| --- |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΕΤΡΗΤΗ ΔΕΗ ΤΟΥ ΑΚΙΝΗΤΟΥ**  …………………………………………………………………………… |
| **ΚΩΔΙΚΟΣ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΗ ΥΔΡΕΥΣΗΣ**  …………………………………………………………………………… |

ΣΥΝΙΔΙΟΚΤΗΤΕΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ ΠΟΣΟΣΤΟ

……………………………………….. ……………..%

……………………………………….. ……………..%

……………………………………….. ……………..%

……………………………………….. ……………..%

ΚΑΛΥΒΙΑ ……………/………………/202…

|  |
| --- |
| ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ Τ.Α.Π |

* Φωτοτυπία λογαριασμού ΔΕΗ εξοφλημένου (για ηλεκτροδοτούμενα ακίνητα)
* Φωτοτυπία συμβολαίου (για οικόπεδα, οικίες, και νέους ιδιοκτήτες)
* Φωτοτυπία λογαριασμού ύδρευσης
* Δήλωση τακτοποιήσεων με τις αντίστοιχες κατόψεις ή βεβαίωση μηχανικού
* Πρόσφατο τοπογραφικό διάγραμμα
* Ε9
* Ηλεκτρονική ταυτότητα ακινήτου

ΠΡΟΣ

ΤΟΝ ΔΗΜΟ ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε βεβαίωση **Τέλους Ακίνητης Περιουσίας Τ.Α.Π.** για το ακίνητο μου το οποίο βρίσκεται στην κτηματική θέση:…………………………............. …………………….………….……………………………………………………… Οδός…………….………….……………………………………………………… ………………….………….………………………… αριθμ. ………………….

Ο.Τ. ………………….……… Κ.Α. ………………………………………………

Και είναι:

1. Διαμέρισμα ……………… τμ, ορόφου …………………..,

Αναλογούν οικόπεδο …………………………………………

1. Οικία ……………… τμ, ορόφου …………………..,

Αναλογούν οικόπεδο …………………………………………

1. Κατάστημα ……………… τμ, ορόφου …………………..,

Αναλογούν οικόπεδο …………………………………………

1. Κατάστημα ……………… τμ, οικόπεδο …………………τμ,
2. Αποθήκη …………………τμ, οικόπεδο ……………………τμ,
3. Οικόπεδο …………………………………………………………..τμ,
4. ……………………………………………………………………………….

Η παρούσα βεβαίωση θα χρησιμοποιηθεί για την σύνταξη συμβολαίου μεταβίβασης του ακινήτου.

Σε περίπτωση που δεν θα μπορέσω να παραλάβω ο/η ίδιος/α την βεβαίωση, **Εξουσιοδοτώ** να την παραλάβει

ο/η ……………………………………………………, του ………………………………..

και της ………………………………………, με Αρ. Ταυτ. …………………………..

κάτοικος ……………………………………………………………………………………..

οδός …………………………………………………………………………………………..

τηλέφωνο : …………………………………………………………………………………

**Ο/Η Αιτ**……….

………………………………………………………………………………..

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ: ……………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………