ΑΡ.ΠΡΩΤ. ……………………

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

# ΓΙΑ ΜΗ ΗΛΕΚΤΡΟΔΟΤΟΥΜΕΝΑ ΑΚΙΝΗΤΑ

# Προς: ΔΗΜΟ ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ\_ ΤΜΗΜΑ ΑΝΤΑΠΟΔΟΤΙΚΩΝ ΤΕΛΩΝ - ΤΑΠ

1. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΟΥ – ΝΟΜΕΑ – ΕΠΙΚΑΡΠΩΤΗ ΑΚΙΝΗΤΟΥ**

Ονοματεπώνυμο:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Πατρώνυμο\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Διεύθυνση κατοικίας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Τ.Κ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Α.Φ.Μ.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Δ.Ο.Υ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Α.Δ.Τ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Τηλέφωνο Επικοινωνίας:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ποσοστό Συνιδιοκτησίας:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

Ε-Mail Επικοινωνίας:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Στοιχεία συνιδιοκτητών, αν προκύπτουν**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο** | **Πατρώνυμο** | **Α.Δ.Τ.** | **Α.Φ.Μ.** | **Δ.Ο.Υ.** | **Ποσοστό %** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗ ΗΛΕΚΤΡΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟΥ ΑΚΙΝΗΤΟΥ**

Διεύθυνση:……………………………………………………………………………………………………………

Είδος ακινήτου :……………………………………………(π.χ. Οικία, κατάστημα, επαγγελματικός χώρος κ.τ.λ.)­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

Αρ.παροχής: …………………………………………. Όροφος…………………………………………………..

Ημερομηνία Διακοπής ηλεκτρικού ρεύματος:………………………………………………………………………

**Δηλώνω υπεύθυνα ότι:** Tο ακίνητο μου είναι κενό: Το ακίνητο μου είναι σε χρήση:

 **Ο Δηλών**