

Μ.Τ.

**ΔΗΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΣΟΔΩΝ**  
**ΤΜΗΜΑ ΤΕΛΩΝ ΚΑΘ/ΤΑΣ-ΦΩΤΙΣΜΟΥ**  
**ΚΑΙ ΦΟΡΟΥ ΗΛΕΚ/ΝΩΝ ΧΩΡΩΝ**

Αριθμός πρωτοκόλλου:

Ημερομηνία παραλαβής:

**Ο ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ**  
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ)

## Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: .....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: .....

Τ.Κ.: .....

ΑΡΙΘΜ. ΤΗΛ.: .....

Α.Φ.Μ.: .....

Α.Δ.Τ.: .....

**ΘΕΜΑ:** «Διενέργεια αυτοψίας σε ακίνητο»

Θεσσαλονίκη, .....

### ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΣ

Επώνυμο:

Όνομα:

Δ/νση κατοικίας:

Α.Δ.Τ.:

ΤΗΛ.:

Υπογραφή πληρεξούσιου:

## Π Ρ Ο Σ

Τον κ. Δήμαρχο

Παρακαλώ η Υπηρεσία του Τμήματος Τελών Καθ/τας και Φωτισμού όπως προβεί σε αυτοψία στο ακίνητο επί της οδού ..... αρ. ...., περιοχή ....., το οποίο ηλεκτροδοτείται με τον ..... αριθμ. παροχής, προκειμένου να διαπιστώσετε ότι: το υπόγειο .....τ.μ. και το ισόγειο .....τ.μ. χρησιμοποιούνται ως χώροι στάθμευσης και δικαιούνται έκπτωσης 40%, βάσει της υπ'αριθμ. 1348/87 απόφασης του Δημοτικού Συμβουλίου.

Έχω καταθέσει:

- α) Συμβόλαιο ιδιοκτησίας.
- β) Απόδειξη Δ.Ε.Η.
- γ) Μισθωτήριο συμβόλαιο.
- δ) Φωτοαντίγραφο Α.Φ.Μ. και Α.Δ.Τ.

ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΑΥΤΟΨΙΑΣ ΣΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ 214Α

Με τιμή

Ο / Η ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ