



ΑΡ.ΠΡΩΤ.....ΗΜ/ΝΙΑ.....
ΧΡΕΩΣΗ.....

ΑΙΤΗΣΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

Α.Δ.Τ.: Α.Φ.Μ.:

Κάτοικος :

Οδός: Αρ.:

Δημοτική Ενότητα:

Δήμος:

Τ.Κ.

Ιδιοκτήτης : ΝΑΙ [] - ΟΧΙ []

Τηλέφωνο :

E-mail :

ΣΥΝΙΔΙΟΚΤΗΤΕΣ:

- ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

Α.Δ.Τ.: Α.Φ.Μ.:

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ: ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

- ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

Α.Δ.Τ.: Α.Φ.Μ.:

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ: ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

- ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

Α.Δ.Τ.: Α.Φ.Μ.:

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ: ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ (ανά περίπτωση, όπως):

- Α) ΣΤΕΛΕΧΟΣ + ΤΟΠΟΓΡΑΦΙΚΟ ΟΙΚ. ΑΔΕΙΑΣ
- Β) ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΑΝΑΘΕΣΕΩΝ ΑΝΑΛΗΨΕΩΝ
- Γ) ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΩΛΕΙΑΣ ΦΑΚΕΛΟΥ
- Δ) ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ
- Ε) ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΚΑΛΥΨΗΣ
- ΣΤ) ΚΑΤΟΨΕΙΣ - ΤΟΜΗ
- Ζ) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ ΚΤΙΡΙΟΥ
- Η) ΥΠΕΥΘ.ΔΗΛΩΣΗ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ
- Θ) ΥΠΕΥΘ.ΔΗΛΩΣΗ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ
- Ι) ΑΜΟΙΒΗ ΑΠΟΤΥΠΩΣΗΣ
- Κ) ΤΙΤΛΟΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ

.....
.....
.....

ΔΗΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Δ/ΝΣΗ ΔΟΜΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΟΛ. ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ ΤΜΗΜΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΔΕΙΩΝ ΔΟΜΗΣΗΣ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΦΑΚΕΛΟΥ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΕΡ. ΓΥ ΤΗΣ ΠΑΡ. ΣΤ ΤΟΥ ΑΡΘ.99 Ν.4495/17

Τίτλος *:

.....

.....

.....(ιδιοκτησίας / ορόφου)

ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ :

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ :

Διεύθυνση :

Τ.Κ.: Τηλέφωνο :

E-mail :

Στο ακίνητο με Διεύθυνση :

Οδός: Αρ.:

Οικ. Άδεια:

Δημοτική Ενότητα:

Δήμος:

Τ.Κ.:

Αρμόδιο Αστυν. Τμήμα :

Ο / Η ΑΙΤ.....