

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΠΡΟΣ:**  
**ΔΗΜΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΟΜΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΟΛΕΟΔΟΜΙΚΩΝ**  
**ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ**  
**ΤΜΗΜΑ ΠΟΛΕΟΔΟΜΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ**

ΕΠΩΝΥΜΟ\* .....  
ΟΝΟΜΑ\* .....  
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ\* .....  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ\* .....  
Τ.Κ. ....  
ΑΔΤ-Α.Τ.\* .....  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ .....

**ΘΕΜΑ: ΔΙΟΡΘΩΣΗ ΠΡΑΞΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ**

Θεσσαλονίκη.....

*Τα πεδία με αστερίσκο (\*)  
πρέπει υποχρεωτικά να είναι συμπληρωμένα*

**ΠΡΟΕΛΕΓΧΟΣ**

Ημερομηνία: .....  
Ο υπάλληλος: .....  
Παρατηρήσεις: .....  
.....  
.....  
.....

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ**

1. ....  
2. ....  
3. ....  
4. ....  
5. ....  
6. ....

Σας παρακαλώ να προβείτε στη διόρθωση της με αρ. .... πράξης εφαρμογής

- Δήμου Θεσσαλονίκης       Δήμου Λαγκαδά  
 Δήμου Βόλβης             Δήμου Χαλκηδόνας  
 Δήμου Δέλτα               Δήμου Ωραιοκάστρου

για τους παρακάτω λόγους:

α) Τα στοιχεία της ιδιοκτησίας του Ο.Τ. ....  
με αρ. κτηματογράφησης .....  
είναι λανθασμένα ως προς .....

.....  
όπως προκύπτει από το με αριθμό .....  
συμβόλαιο του / της συμβολαιογράφου

.....  
β) Επιπλέον παρακαλούμε να διορθώσετε

.....  
γ) Εξουσιοδοτώ τον / την κ. ....

.....  
να παραλάβει για λογαριασμό μου τη σχετική  
απόφαση και λοιπά έγγραφα, με συνημμένη  
εξουσιοδότηση

.....  
Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ

.....  
(υπογραφή)

*Με την υπογραφή της παρούσας, δηλώνω υπεύθυνα, ότι  
έλαβα γνώση της ενημέρωσης περί της Πολιτικής Προστασίας  
Προσωπικών Δεδομένων του Δήμου Θεσσαλονίκης που  
αναρτάται στην ιστοσελίδα του <https://thessaloniki.gr/gdpr/>*