ΑΝΑΦΟΡΑ
ΠΟΛΕΟΔΟΜΙΚΩΝ ΠΑΡΑΒΑΣΕΩΝ

Επώνυμο* : _____

Όνομα* : _____

Πατρώνυμο* : _____

Διεύθυνση* : _____

ΤΚ : _____

ΑΦΜ - ΔΟΥ : _____

ΑΔΤ - ΑΤ* : _____

Τηλέφωνο* : _____

Φαξ : _____

e-mail : _____

Άλλοι ενδιαφερόμενοι, Εταιρία:

Επώνυμο* : _____
Όνομα* : _____

Επώνυμο* : _____
Όνομα* : _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΚΙΝΗΤΟΥ
(για τα οποία κάνω την αίτηση)
Διεύθυνση*:

Οδός : _____

Αριθμός : _____

Όροφος : _____

Δήμος/Περιοχή : _____

_____

Η διακίνηση της όλης αλληλογραφίας γίνεται κατά προτίμηση μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου

**Τα πεδία με αστερίσκο πρέπει υποχρεωτικά να είναι συμπληρωμένα*

Προς:
Δήμο Θεσσαλονίκης,
Διεύθυνση Δόμησης και Πολεοδ. Εφαρμογών,
Τμήμα Ελέγχου Δόμησης

Ονοματεπώνυμο του φερόμενου ως ιδιοκτήτη του αυθαιρέτου*:

Συνοπτική περιγραφή του αιτούμενου ελέγχου*:

Πιθανό έτος κατασκευής αυθαιρέτου*:

Αριθμός οικοδομικής αδείας της οικοδομής στην οποία ανήκει το προς έλεγχο αντικείμενο:

Θεσσαλονίκη, _____ / _____ / _____

Ο/Η Αιτ_____

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/