

Α Ι Τ Η Σ Η	ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΤΜΗΜΑ ΠΟΛΕΟΔΟΜΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ
ΕΠΩΝΥΜΟ* ΟΝΟΜΑ* ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ* ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ* Τ.Κ.* ΑΔΤ-Α.Τ.* ΤΗΛΕΦΩΝΟ Θεσσαλονίκη ΘΕΜΑ: ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΙΣΧΥΟΣ / ΤΕΛΕΣΙΔΙΚΙΑΣ Π.Τ.Α.Α. ΤΡΟΠΟΙ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΠΑΝΤΗΣΗΣ* ☐ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΩΣ ☐ ΙΔΙΟΧΕΙΡΩΣ ☐ ΜΕ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟΥ ☐ ΜΕ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ e-mail:	Παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση Ισχύος/Τελεσιδικίας της με αριθμό Πράξης Τακτοποίησης και Αναλογισμού Αποζημίωσης οικοπέδων και συγκεκριμένα ενδιαφέρομαι για την ιδιοκτησία με α/α (.....), όπως απεικονίζεται στο τοπογραφικό διάγραμμα της πράξης. Τη βεβαίωση αυτή θα χρησιμοποιήσω για κάθε νόμιμη χρήση. Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ (υπογραφή) <i>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/</i> Τα πεδία με αστερίσκο (*) πρέπει υποχρεωτικά να είναι συμπληρωμένα