

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθ. 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος: «Βεβαίωση από το Δήμο περί μη οφειλής ΤΑΠ»
Σύμφωνα με τις διατάξεις του αρθ.24 παρ.18 Ν 2130/93 και του αρθ. 59 παρ. 1 Ν.
4483/17, ΦΕΚ 107Α/31-7-2017**

ΠΡΟΣ:	ΔΗΜΟ ΑΓΙΩΝ ΑΝΑΡΓΥΡΩΝ – ΚΑΜΑΤΕΡΟΥ ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται από</i>	<i>την Υπηρεσία</i>

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ:

Ο-Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όν. Πατέρα:		Α.Δ.Τ.:	
Διεύθυνση:		Α.Φ.Μ.:	
Τ.Κ.-Περιοχή:		Δ.Ο.Υ. :	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:		ΠΟΣΟΣΤΟ ΣΥΝΙΔ/ΣΙΑΣ:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ:

	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ- Τ.Κ.-ΠΕΡΙΟΧΗ	Α.Δ.Τ.	Α.Φ.Μ.	%
1						
2						
3						

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΚΙΝΗΤΟΥ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΟΔΟΣ:		Αριθ.:	Τ.Κ:	Εκταση (σε τ.μ.)	Όροφο ς	ΕΙΔΟΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ
ΠΕΡΙΟΧΗ:						
Συνδεδεμένο/ παρακολούθη μα						
Αρ-ημερ συμβολ:						

e-mail Γενικό πρωτόκολλο Δήμου: agankam@agankam.gov.gr

Ημερομηνία ___ / ___ / 20__

Υπογραφή: _____

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
ΕΦΟΣΟΝ ΤΟ ΑΚΙΝΗΤΟ ΕΙΝΑΙ ΗΔΗ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΟ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ
Τελευταίος εξοφλημένος λογαριασμός ηλεκτρικού ρεύματος (π.χ. ΔΕΗ)	

Στην περίπτωση εκμίσθωσης του ακινήτου τα στοιχεία του/των καταναλωτή/των των τελευταίων πέντε (5) ετών είναι τα εξής:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	Α.Φ.Μ.
1.		
2.		
3.		
4.		

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται απ' τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 δηλώνω ότι:

όλα τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (1)
(για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):
Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΑΔΤ:	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

1) ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ τον / την πιο πάνω αναφερόμενο / η να καταθέσει την αίτηση ή να παραλάβει την τελική πράξη (διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

Ημερομηνία ___ / ___ / 20__

Υπογραφή: _____

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι δέκα ετών.

Σύμφωνα με τις διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και της Οδηγίας 95/46/ΕΚ για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία όλων των προσωπικών μου δεδομένων (όπως έχουν δηλωθεί στην αίτησή μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά). Γνωρίζω δε το δικαίωμα πρόσβασής μου στα πιο πάνω δεδομένα, το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία τους, καθώς και ανάκλησης της συγκατάθεσής μου ανά πάσα στιγμή.