

ΑΙΤΗΣΗ

Θέμα: ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΩΝ ΠΡΑΞΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

Επώνυμο* :
Όνομα* :
Πατρώνυμο* :
Διεύθυνση* :
ΤΚ* :
ΑΔΤ - ΑΤ* :
Τηλέφωνο :
*e-mail :

Εξουσιοδοτώ τον/την.....

.....
με ΑΔΤ για την παραλαβή των
αντιγράφων σε φυσική μορφή.

Επιθυμώ την παραλαβή των αντιγράφων
αυτοπροσώπως

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΚΙΝΗΤΟΥ **(για το οποίο κάνω την αίτηση)**

Αριθμός αγροτεμαχίου:

Αγρόκτημα:

Ιδιοκτήτης:

α) Τα πεδία με αστερίσκο πρέπει να είναι συμπληρωμένα
β) Τα στοιχεία του ακινήτου συμπληρώνονται κατά περίπτωση

Προς:

Γρ. Παρακολούθησης Πολεοδομικών
Μελετών Δ.Ε Καλλικράτειας
Δήμου Ν.Προποντίδας
Οσίας Παρασκευής 44, Νέα Καλλικράτεια

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε αντίγραφα:

- Διάγραμμα Πράξης Εφαρμογής
 Πίνακας Πράξης Εφαρμογής
 Απόφαση Κύρωσης
 Άλλο.....
.....
.....

Σκοπός αίτησης:

.....
Σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.1599/86, δηλώνω ότι:

1. Είμαι ιδιοκτήτης του ακινήτου
2. Δεν είμαι ιδιοκτήτης του ακινήτου, αλλά έχω έννομο συμφέρον.
3.
.....

Δηλώνω επίσης ότι τα στοιχεία των οποίων την χορήγηση αιτούμαι και θα χρησιμοποιήσω μόνο για τον ανωτέρω αναφερόμενο σκοπό, θα τα προστατεύσω και ότι δε θα τα διαβιβάσω πουθενά, γνωρίζοντας τη νομοθεσία της Ευρωπαϊκής Ένωσης σε σχέση με την επεξεργασία των Προσωπικών Δεδομένων (Ευρωπαϊκός Κανονισμός για την προστασία των προσωπικών δεδομένων 679/2016 (GDPR) όπως ενσωματώθηκε στην ελληνική νομοθεσία με τον Ν.4624/2019.

Ν. Καλλικράτεια
Ο Αιτών/Η αιτούσα

Παρελήφθησαν ιδιοχείρως
Τα ζητούμενα αντίγραφα

Υπογραφή

Η αίτηση μπορεί να αποσταλλεί στο email:
poleodomiko.kal@nea-propontida.gr