

ΑΝΑΦΟΡΑ ΠΟΛΕΟΔΟΜΙΚΩΝ ΠΑΡΑΒΑΣΕΩΝ

ΕΠΩΝΥΜΟ*: _____

ΟΝΟΜΑ*: _____

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ*: _____

ΤΑΧ.ΔΙΕΥΘ. / Τ.Κ.* _____

Α.Δ.Τ.*: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ*: _____

e-mail: _____

Άλλοι ενδιαφερόμενοι / Εταιρεία:

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΚΙΝΗΤΟΥ

(για το οποίο κάνω την αίτηση)

Οδός/ αριθμός*: _____

Όροφος*: _____

Τ.Κ.*: _____

Δήμος/Περιοχή*: _____

ΠΡΟΣΟΧΗ

Σε εκτός σχεδίου περιοχές απαιτείται
πρόχειρο οδοιπορικό σκαρίφημα*

Τα πεδία με * είναι υποχρεωτικά.

(Η μη συμπλήρωσή τους ενδέχεται να
οδηγήσει σε αδυναμία διεκπεραίωσης
του αιτήματος)

Προς:

ΔΗΜΟ ΘΕΡΜΑΪΚΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΟΜΗΣΗΣ &
ΠΟΛΕΟΔΟΜΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΔΟΜΗΣΗΣ
Λεωφόρος Θεσσαλονίκης 10
57019 Περαία

Όνοματεπώνυμο του φερόμενου ως
ιδιοκτήτη του αυθαιρέτου*:

Συνοπτική περιγραφή του αιτούμενου
ελέγχου – των πολεοδομικών παραβάσεων*

Πιθανό έτος κατασκευής αυθαιρέτου:

Αριθμός οικοδομικής άδειας του ακινήτου
για το οποίο ζητείται ο έλεγχος

Περαία, __/__/20__

Ο/Η Αιτ