|  |
| --- |
| **Στοιχεία Αιτούντος** |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |  |
| ΟΝΟΜΑ |  |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ |  |
| Α.Δ.Τ. |  |
| ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ |  |
| Α.Φ.Μ./ΔΟΥ |  |
| **Δ/νση Κατοικίας / Επικοινωνίας** |
| ΟΔΟΣ & ΑΡ. |  |
| ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ |  |
| ΠΕΡΙΟΧΗ |  |
| ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ. |  |
| ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ. |  |
| e-mail |  |
| **Δ/νση Ακινήτου/ Οικοπέδου** |
| ΟΔΟΣ & ΑΡ. |  |
| Ο.Τ. |  |
| ΠΕΡΙΟΧΗ |  |

|  |
| --- |
| Παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση περί των επιτρεπόμενων χρήσεων γης |
| στο Ο.Τ. | ……. |
| που περικλείεται από τις οδούς | ……. |
|  |
| και βρίσκεται στην περιοχή | …. |
| της Δ.Ε | …… |
| του Δήμου Παπάγου – Χολαργού. |

**Συνημμένα**

* Διαθέτει προηγούμενη Βεβαίωση Χρήσεων Γης

|  |
| --- |
| ΝΑΙ |[ ]
| ΟΧΙ |[ ]

|  |
| --- |
| O/ H Αιτ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| ΧΟΛΑΡΓΟΣ, …….../…….../20……. |