



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΡΑΦΗΝΑΣ – ΠΙΚΕΡΜΙΟΥ

Αριθμός Πρωτοκόλλου	Ημερομηνία
ΔΗΜΟΣ ΡΑΦΗΝΑΣ – ΠΙΚΕΡΜΙΟΥ ΤΕΧΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ – ΥΔΡΕΥΣΗ ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ	

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: **Διαγραφή κατανάλωσης λόγω καταστροφής από την πυρκαγιά της 23/07/2018.**

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)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ

Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας		Α.Φ.Μ *:		Εφορεία:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Τηλ:		E-mail:			
Συνιδιοκτήτης 1							
Συνιδιοκτήτης 2							
Συνιδιοκτήτης 3							
Στοιχεία Ακινήτου							
Περιοχή:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Οδός 2:							
Οδός 3:							
Στοιχεία Λογαριασμού							
Κωδικός Καταναλωτή:				Αριθμός Υδρομετρητή:			
Κ.Α. Υπόχρεου:				Αριθμός Παροχής ΔΕΗ:			

*Η σωστή αναγραφή του ΑΦΜ είναι απαραίτητη για την διεκπεραίωση της διαδικασίας καθώς και για την ορθή καταχώρηση των Στοιχείων σας στο πελατολόγιο του Δήμου Ραφήνας - Πικερμίου.

**Συμπληρώνεται από τον Δήμο Ραφήνας - Πικερμίου.

Η αίτηση υποβάλλεται μόνο από τον ιδιοκτήτη ή από νόμιμο πληρεξούσιο του ιδιοκτήτη

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽³⁾ (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:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		T.K:	
Tηλ:		FAX:		E-mail:	

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Επισυνάπτεται Έκθεση αυτοψίας από το κλιμάκιο του υπουργείου με χαρακτηρισμό του ακινήτου
Ο Λογαριασμός Υδροληψίας επιθυμώ να αποστέλλεται στη Διεύθυνση:

ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		T.K:	
Περιοχή:		Πόλη:			

Επιθυμώ να λαμβάνω όλες τις ενημερώσεις του Δήμου Ραφήνας Πικερμίου στην παραπάνω διεύθυνση

ΝΑΙ ΟΧΙ

.... / / 2020
(Υπογραφή)

(3) Εξουσιοδοτώ τον / την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή / και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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 (3) 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 10 ετών.

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). Η χρήση αυτών θα περιορίζεται αυστηρώς στους υπαλλήλους ή συνεργάτες του Δήμου με τους οποίους έχουν συναφθεί σχετικές συμβάσεις, οι οποίοι είναι απαραίτητο να έχουν γνώση αυτών. Γνωρίζω δε το δικαίωμα πρόσβασής μου στα πιο πάνω δεδομένα, το δικαίωμά μου εναντίωσης στην επεξεργασία τους καθώς και την ανάκληση της συγκατάθεσης μου ανά πάσα στιγμή.