

**ΑΙΤΗΣΗ  
ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΜΗ ΟΦΕΙΛΗΣ Τ.Α.Π.**

ΠΡΟΣ:	κ. Δήμαρχο				
Όνοματεπώνυμο/Πατρώνυμο:					
Τόπος Κατοικίας:		Δ/ση:		ΤΚ:	
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ.			

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΚΙΝΗΤΟΥ**

Δ/ΝΣΗ ΑΚΙΝΗΤΟΥ:					
ΕΙΔΟΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ:					
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ:		ΟΡΟΦΟΣ:		ΤΕΤΡ.ΜΕΤΡΑ:	
ΧΩΡΟΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ, ΕΜΒΑΔΟΝ):					

**ΙΔΙΟΚΤΗΤΕΣ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	ΑΦΜ / ΔΟΥ	ΑΔΤ	ΚΥΡΙΟΤΗΤΑ	ΠΟΣΟΣΤΟ

Ο ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ

..... ΑΙΤ.....