|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΗΛΕΚΤΡΟΔΟΤΟΥΜΕΝΑ ΑΚΙΝΗΤΑ**  ΒΆΣΕΙ ΤΟΥ Ν.4647/2019 ΆΡΘΡΟ 51.ΠΑΡ 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ Δ.Ε.Η**: | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **ΠΡΟΣ:** | | **ΔΗΜΟ ΧΙΟΥ – ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ** | | | | | | | | | | | | | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ (ιδιότητα ως προς τον ιδιοκτήτη)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ο/Η Όνομα: | | |  | | | | Επώνυμο: | |  | | | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | |  | | | | | | Όνομα Μητέρας: | |  | | | | | |
| ΑΔΤ ή διαβατηρίου: | | | | |  | | Α.Φ.Μ.: | |  | Δ.Ο.Υ.: | | |  | | | |
| Τόπος κατοικίας: | | | |  | | | Οδός-Αριθμ.: | |  | | | | | Τ.Κ.: | |  |
| Τηλέφωνα: |  | | | | |  | Κινητό Τηλ: | |  | | | ΦΑΞ: | | |  | |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις συνέπειες του Ν.1599/1986 άρθρο 22 παρ. 6 για ψευδή δήλωση, ΔΗΛΩΝΩ τα παρακάτω στοιχεία για τον υπολογισμό φόρων, τελών και εισφορών:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ-ΝΟΜΕΑΣ-ΕΠΙΚΑΡΠΩΤΗΣ** κατά ποσοστό…………% του ευρισκόμενου επί της οδού | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ………………………………………αριθμ……….ΤΚ……….ακινήτου (περιγραφή)……………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ο/Η Όνομα: | | |  | | | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | |  | | | | | | | | | | Όνομα Μητέρας: | | | | |  | | | | | | | |
| ΑΔΤ ή διαβατηρίου: | | | | | |  | | | | Α.Φ.Μ.: | | |  | | | | | | Δ.Ο.Υ.: | | | |  | | |
| Τόπος κατοικίας: | | | |  | | | | | | Οδός-Αριθμ.: | | |  | | | | | | | | | | Τ.Κ.: | |  |
| Τόπος εργασίας: | | | |  | | | | | | Οδός-Αριθμ.: | | |  | | | | | | | | | | Τ.Κ.: | |  |
| Τηλέφωνα: | |  | | | | | |  | | Κινητό Τηλ: | | |  | | | | | | | ΦΑΞ: | | |  | | |
| **ΣΥΝΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ**  κατά ποσοστό…………% του ευρισκόμενου επί της οδού…………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ………………………………………αριθμ……….ΤΚ……….ακινήτου (περιγραφή)……………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ο/Η Όνομα: | | |  | | | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | |  | | | | | | | | | | Όνομα Μητέρας: | | | | |  | | | | | | | |
| ΑΔΤ ή διαβατηρίου: | | | | | |  | | | | Α.Φ.Μ.: | | |  | | | | | | Δ.Ο.Υ.: | | | |  | | |
| Τόπος κατοικίας: | | | |  | | | | | | Οδός-Αριθμ.: | | |  | | | | | | | | | | Τ.Κ.: | |  |
| Τόπος εργασίας: | | | |  | | | | | | Οδός-Αριθμ.: | | |  | | | | | | | | | | Τ.Κ.: | |  |
| Τηλέφωνα: | |  | | | | | |  | | Κινητό Τηλ: | | |  | | | | | | ΦΑΞ: | | | |  | | |
| **ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΥ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΗ** είναι**:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ο/Η Όνομα: | | |  | | | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | |  | | | | | | | | | | Όνομα Μητέρας: | | | | |  | | | | | | | |
| ΑΔΤ ή διαβατηρίου: | | | | | |  | | | | Α.Φ.Μ.: | | |  | | | | | | Δ.Ο.Υ.: | | | |  | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΚΙΝΗΤΟΥ** | | | | | |  | | | | | | Τιμολόγιο: | | | Γ1 |  | | | | | | Γ21 | |  | |
| Οικία μέσα σε οικόπεδο  (επιφάνεια σε τ.μ.) | | | | | | | Διαμέρισμα  (επιφάνεια σε τ.μ.) | | | | Κατάστημα / γραφείο  (επιφάνεια σε τ.μ.) | | | | | | Οικόπεδο  (επιφάνεια σε τμ) | | | | | | Δικαίωμα Υψούν | | |
| Κτίσμα | Οικόπεδο | | | | | | Κτίσμα | | Όροφος | | Κτίσμα | | | Όροφος | | |
|  |  | | | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| Παλαιότητα  Έτος οικοδομικής άδειας | | | | | | | Παλαιότητα  Έτος οικοδομικής άδειας | | | | Παλαιότητα  Έτος οικοδομικής άδειας | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |
| Ποσοστό συνιδιοκτησίας | | | | | | | Ποσοστό συνιδιοκτησίας | | | | Ποσοστό συνιδιοκτησίας | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |
| **ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΟΣ:** | | | | |  | | | | | | | | | | ΤΗΛΕΦΩΝΟ: | | | | | |  | | | | |
| **ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ:** | | | | |  | | | | | | | | | | ΤΗΛΕΦΩΝΟ: | | | | | |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Ο Παραλαβών υπάλληλος | Ο Δηλών | Χίος, …………../……………/2018 |
|  |  |  |