|  |  |
| --- | --- |
| ***ΠΡΟΣΟΧΗ: Να συμπληρώνετε*** ***όλα τα στοιχεία της αίτησης*****ΑΙΤΗΣΗ****ΓΙΑ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΡΩΝ ΔΟΜΗΣΗΣ** **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**ΕΠΩΝΥΜΟ:**…………………………………**ΟΝΟΜΑ: **……………………………………**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:**…………………………**Α.Δ.Τ. **…………………**ΗΜ. ΕΚΔ.:**………..****ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**ΤΑΧΥΔΡ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:ΟΔΟΣ. **………………………………………**ΑΡΙΘΜ. **…….………**Τ.Κ. **…….……………**ΔΗΜΟΣ: **……………….……………………**ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ: **………………..…**ΤΗΛ. ΣΤΑΘ. **……………………………..…**ΤΗΛ. ΚΙΝ. **……………………………..…....**e-mail: **…..…………………………...….…..**Ημερομηνία **……………………..…………..** | ΠΡΟΣ: **Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΔΟΜΗΣΗΣ ΚΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ & ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ****ΔΗΜΟΥ ΓΑΛΑΤΣΙΟΥ****Τμήμα Τοπογραφικών & Πολεοδομικών Εφαρμογών**Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **βεβαίωση των όρων και περιορισμών δόμησης** που ισχύουν σε οικόπεδο που έχει πρόσωπο στην οδό **……………………………………….…….………….**αρ**………………..** στο Ο.Τ. **.……….…….** *(για εντός σχεδίου ακίνητα)* που περικλείεται από τις οδούς**………………….…****……..…..……………………………………….….…**Συνημμένα υποβάλλω:**………………………………………………………..***(Για ακίνητα εκτός σχεδίου υποβάλλεται συνημμένα και κάποιο έγκυρο στοιχείο καθορισμού της ακριβούς θέσης του ακινήτου, όπως απόσπασμα χάρτη Γ.Π.Σ. με σημειωμένο το οικόπεδο από μηχανικό (με σφραγίδα- υπογραφή), ή απόσπασμα Κτηματολογικού Διαγράμματος με αναφορά ΚΑΕΚ, ή τοπογραφικό οικοδομικής αδείας)***Αιτιολογία χορήγησης** της αιτούμενης βεβαίωσης:**……………………………….……..….****…………………………………………..………..…****Ο/Η Αιτ…………..****(υπογραφή)** |

🡪 η αίτηση αποστέλλεται **ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ** στο e-mail:**protokollo@galatsi.gr**ή**poleodomia@galatsi.gr**

συνοδευόμενη από **έγγραφο ταυτοποίησης του αιτούντος** (αντίγραφο ταυτότητας ή διαβατηρίου κλπ, άρ. 3 Ν. 2690/1999 – Κώδ. Διοικ. Διαδικασίας)

🡪 Η βεβαίωση σάς αποστέλλεται **ηλεκτρονικά** εντός 15 εργάσιμων ημερών στο **e-mail** που δηλώσατε στην αίτησή σας.

Σας ενημερώνουμε ότι:

α) Τα προσωπικά δεδομένα που περιέχονται στην Αίτησή σας και τα τυχόν συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά έγγραφα θα χρησιμοποιηθούν μόνο για τους σκοπούς της παρούσας Αίτησης και θα διαβιβαστούν στις αρμόδιες Υπηρεσίες.

β) Υπεύθυνος επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων που περιέχονται στην αίτηση και στα τυχόν συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά έγγραφα είναι ο Δήμος Γαλατσίου.

γ) Τα προσωπικά σας δεδομένα διατηρούνται από τον Οργανισμό μας για όσο χρονικό διάστημα απαιτείται κατά τον νόμο, λαμβάνονται, δε, τα κατάλληλα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα προστασίας τους.

δ) Δικαιούστε να ασκήσετε τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού της επεξεργασίας, εναντίωσης, φορητότητας, με αλληλογραφία φυσική (ΑΡΧΙΜΗΔΟΥΣ 2 & ΙΠΠΟΚΡΑΤΟΥΣ – ΓΑΛΑΤΣΙ) ή ηλεκτρονική (dpo@aqs.gr – poleodomia@galatsi.gr) ή στο τηλ. 2132055354-413

ε) Έχετε δικαίωμα καταγγελίας προς την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 11523, Αθήνα) (www.dpo.gr)