

## ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ

Σύμφωνα με τον περί Ρυθμίσεως Οδών και Οικοδομών Κανονισμό 61Θ

ΑΡΜΟΔΙΑ ΑΡΧΗ:

## 1. Στοιχεία άδειας “οικοδομής”

Αριθμός Φακέλου	Αριθμός Άδειας	Ημερ. Έκδοσης
	α)	α)
	β)	β)
	γ)	γ)

## 2. Στοιχεία Τεμαχίου/ων

Διεύθυνση	Ενορία / Περιοχή	Φύλλο / Σχέδιο	Τμήμα	Αρ. Τεμαχίου/ων	Εμβαδόν Τεμαχίου/ων

## 3. Δήλωση επιβλέποντα μηχανικού (Διαγράψτε ότι δεν ισχύει)

Εγώ / εμείς ο/οι πιο κάτω υποφαινόμενος/οι Επιβλέποντες Μηχανικοί πιστοποιώ/ουμε ότι:

Ολόκληρο το έργο έχει συμπληρωθεί υπό την επίβλεψη μου/μας, όπως περιγράφεται από πιο πάνω άδεια οικοδομής την ή περί την ..... σύμφωνα με τα εγκριθέντα σχέδια, στατική μελέτη και όρους της άδειας με εξαίρεση τις τροποποιήσεις της μελέτης και/ή του έργου οι οποίες φαίνονται αναλυτικά στο συνημμένο παράρτημα του παρόντος Πιστοποιητικού, που είναι υπογραμμένο από εμένα/εμάς και αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα του. Οι γενομένες τροποποιήσεις δεν είναι ουσιώδεις και εμπίπτουν στις πρόνοιες του Κανονισμού 61Θ-7(β) των περί Οδών και Οικοδομών Κανονισμών.

Έχει συμπληρωθεί υπό την επίβλεψη μου/μας το τμήμα του έργου, όπως περιγράφεται από την πιο πάνω άδεια οικοδομής την ή περί την ..... σύμφωνα με τα εγκριθέντα σχέδια, στατική μελέτη και όρους της άδειας με εξαίρεση τις τροποποιήσεις των μελετών και/ή του έργου οι οποίες φαίνονται αναλυτικά στο συνημμένο Παράρτημα και τα σχέδια που επισυνάπτονται στο συνημμένο Παράρτημα II. Οι γενομένες τροποποιήσεις δεν είναι ουσιώδεις και εμπίπτουν στις πρόνοιες των Κανονισμών 61Θ-7(β) των περί Οδών και Οικοδομών Κανονισμών.

Πιστοποιώ/πιστοποιούμε επίσης ότι κατά την επίβλεψη του έργου έχουν τηρηθεί όλες οι πρόνοιες του περί Ρυθμίσεως Οδών και οικοδομών Νόμου και των περί Οδών και Οικοδομών Κανονισμών.

Τέλος, υποβάλλεται το Βιβλίο Ημερολογίου για έλεγχο απο την Αρμόδια Αρχή

## Δήλωση Αποδοχής Επιβλέποντα Μηχανικού

Υπογραφή Αρχιτέκτονα	Όνομα:
Σφραγίδα Αρχιτέκτονα	Αριθμός Μητρώου ΕΤΕΚ:
	Διεύθυνση:
	Τηλέφωνο: Φαξ:
Υπογραφή Πολιτικού Μηχανικού	Όνομα:
Σφραγίδα Πολιτικού Μηχανικού	Αριθμός Μητρώου ΕΤΕΚ:
	Διεύθυνση:
	Τηλέφωνο: Φαξ:
Υπογραφή Αγρονόμου - Τοπογράφου Μηχανικού	Όνομα:
Σφραγίδα Αγρονόμου - Τοπογράφου Μηχανικού	Αριθμός Μητρώου ΕΤΕΚ:
	Διεύθυνση:
	Τηλέφωνο: Φαξ:

4. Ημερομηνία: \_\_\_\_\_