

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟΥ ΓΗΣ, ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ Ή ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ ΔΡΟΜΟΥ

Ο περί Ρυθμίσεως Οδών και Οικοδομών Νόμος (Κεφ.96)

ΑΡΜΟΔΙΑ ΑΡΧΗ:

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

Αρ. Αιτήσεως

Είδος αίτησης:

Διαχωρισμός οικοπέδων με πολεοδομική άδεια.

☐

Μετατροπή χωραφίου σε οικοπέδα με πολεοδομική άδεια.

☐

Διαχωρισμός οικοπέδου σε δυο και της αντίστοιχης οικοδομής.

☐

Αναπροσαρμογή συνόρων με πολεοδομική άδεια.

☐

Οριζόντιος διαχωρισμός.

☐

Κατασκευή δρόμου με πολεοδομική άδεια.

☐

1. Στοιχεία αιτητή/ιδιοκτήτη:

(α) Ονοματεπώνυμο:

(β) Όνομα Εταιρείας:

(γ) Αρ. Ταυτότητας:

Αρ. Μητρώου Εταιρείας:

(δ) Διεύθυνση:

Ταχ.Κώδικας:

Τηλ.

Φαξ.

2. Πληρεξούσιος Αντιπρόσωπος (αν υπάρχει)

(α) Ονοματεπώνυμο:

(β) Διεύθυνση:

Ταχ.Κώδικας:

Τηλ.

Φαξ.

3. Εξουσιοδοτημένος Μελετητής

(α) Ονοματεπώνυμο / Γραφείο:

Αρ. Μητρώου ΕΤΕΚ:

(β) Διεύθυνση:

Ταχ.Κώδικας:

Τηλ.

Φαξ.

4. Διεύθυνση Αλληλογραφίας

Ταχ.Κώδικας:

Τηλ.

Φαξ.

5. Στοιχεία Τεμαχίου

Αρ.Πιστοποιητικού Εγγραφής:

Ημερομ.Εγγραφής:

Διεύθυνση

Ενορία / Περιοχή

Αρ.Σχεδίου
(Φύλλο / Σχέδιο)

Τμήμα

Αρ. Τεμαχίου

Εμβαδόν Τεμαχίου

6. Πολεοδομικά δεδομένα

Αρ. Πολεοδομικής Άδειας

Ημερ. Έκδοσης

Πολεοδομική Ζώνη

7. Λεπτομέρειες Διαχωρισμού

(α)	Αριθμός οικοπέδων/ μονάδων		(i)	Υδατοπρομήθεια	
(β)	Κατάλογος εμβαδομέτρησης (να επισυνάπτεται)			Δημόσια	
(γ)	Δημόσιοι χώροι στάθμευσης			Ιδιωτική	
(δ)	Δημόσιοι χώροι πρασίνου			Καμία	
(ε)	Υποσταθμοί Α.Η.Κ		(κ)	Προσπέλαση	
(στ)	Άλλοι χώροι για δημόσιες χρήσεις			Δημόσιος δρόμος	
	(στ).1			Δικαίωμα διόδου	
	(στ).2			Μονοπάτι	
	(στ).3			Άλλη Διευθέτηση	
(ζ)	Υπόλοιποι χώροι (αν παραμένουν)				
(η)	Μήκος νέων δρόμων (σε μέτρα)				
(θ)	Δουλείες				

8. Διορισμός Επιβλέποντα Μηχανικού

Εγώ ο υποφαινόμενος ιδιοκτήτης του τεμαχίου με τα στοιχεία που δίνονται στο Μέρος 5, που αιτούμαι άδεια για την ανάπτυξη που περιγράφεται στα Μέρη 6 και 7, επιθυμώ να γνωστοποιήσω στην Αρμόδια Αρχή ότι, ο Επιβλέπων Μηχανικός για την υλοποίηση της πιο πάνω ανάπτυξης σύμφωνα με τις πρόνοιες της περί Ρυθμίσεως Οδών και Οικοδομών Νομοθεσίας θα είναι:

Δήλωση Αποδοχής Επιβλέποντα Μηχανικού (διαγράψετε ότι δεν ισχύει)

Μελετητής Αρχιτεκτονικής Εργασίας

Υπογραφή

Σφραγίδα

Όνομα:

Αριθμός Μητρώου ΕΤΕΚ:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

Φαξ:

Μελετητής Εργασίας Πολιτικού Μηχανικού

Υπογραφή

Σφραγίδα

Όνομα:

Αριθμός Μητρώου ΕΤΕΚ:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

Φαξ:

Μελετητής Εργασίας Αγρονόμου - Τοπογράφου Μηχανικού

Υπογραφή

Σφραγίδα

Όνομα:

Αριθμός Μητρώου ΕΤΕΚ:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

Φαξ:

9. Δήλωση αιτητή

Περαιτέρω δηλώνω ότι τα στοιχεία που περιέχονται στην Αίτηση είναι αληθή και ορθά και ότι η Αίτηση συνοδεύεται από όλα τα Πιστοποιητικά, Σχέδια, Έντυπα κ.λ.π σύμφωνα με τις απαιτήσεις της Αρμόδιας Αρχής.

A/a	Όνομα Αιτητή / Πληρεξούσιου Αντιπροσώπου	Αρ. Ταυτότητας	Υπογραφή Αιτητή/ Πληρεξούσιου Αντιπροσώπου
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

10. Ημερομηνία: _____

11. Σφραγίδα (σε περίπτωση που ο αιτητής είναι εταιρεία ή Οργανισμός) _____