

ΠΡΟΣ :

.....

Επιτροπή εκδίκασης ενστάσεων (παρ.4, άρ.4, Π.Δ/τος 267/98 Φ.Ε.Κ. 195 Α΄)

ΕΝΣΤΑΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΙΣΤΑΜΕΝΟΥ /ΗΣ:

Ο-Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ.:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	
		Αριθ:	
		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:	
		E-mail:	

ΚΑΤΑ

Της υπ' αριθμ.έκθεσης αυτοψίας, που αφορά

.....

.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΚΙΝΗΤΟΥ:

1) ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘΜΟΣ:	
	ΟΡΟΦΟΣ:		Ο.Τ.:	
2) ΚΑΕΚ:		ΔΗΜΟΣ/ΠΕΡΙΟΧΗ:		
3) ΑΡΙΘ. ΥΠΑΡΧΟΥΣΑΣ ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ:				
4) ΣΥΝΤ/ΝΕΣ ΣΤΟ ΠΡΟΒΟΛΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΕΓΣΑ '87 :		Χ:		Υ:

Ενίσταμαι κατά της ανωτέρω έκθεσης αυτοψίας της Υπηρεσίας σας για τους πιο κάτω Νόμιμους δίκαιους και αληθείς λόγους και για όσους λόγους θα εκθέσω και κατά την εκδίκαση της παρούσας.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ζητώ να γίνει δεκτή η ένσταση μου την οποία υποβάλλω εμπρόθεσμα και να ακυρωθεί η προσβαλλόμενη υπ' αριθμ.....έκθεση αυτοψίας.

...../...../.....

Ο/Η ΕΝΙΣΤΑΜΕΝ.....

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

- 1.
- 2.