



8. Διορισμός Μελετητή και Επιβλέποντα Μηχανικού	
<p>Εγώ ο υποφαινόμενος ιδιοκτήτης του τεμαχίου με τα στοιχεία που δίνονται στο Μέρος 6, που αιτούμαι άδειας κατεδάφισης όπως περιγράφεται στο Μέρος 7, επιθυμώ να γνωστοποιήσω στην Αρμόδια Αρχή ότι, ο Επιβλέπων Μηχανικός για την υλοποίηση της πιο πάνω άδειας σύμφωνα με τις πρόνοιες της περί Ρυθμίσεως Οδών και Οικοδομών Νομοθεσίας θα είναι:</p> <p><b>Δήλωση Αποδοχής Μελετητή και / ή Επιβλέποντα Μηχανικού</b> (διαγράψετε ότι δεν ισχύει).</p>	
Μελετητής Αρχιτεκτονικής Εργασίας	Επιβλέπων Αρχιτεκτονικής Εργασίας
Όνομα:.....	Όνομα: .....
Υπογραφή / Σφραγίδα: .....	Υπογραφή / Σφραγίδα: .....
Αριθμός Μητρώου ΕΤΕΚ: .....	Αριθμός Μητρώου ΕΤΕΚ: .....
Διεύθυνση: .....	Διεύθυνση: .....
Τηλέφωνο: ..... Φαξ: .....	Τηλέφωνο: ..... Φαξ: .....
Μελετητής Εργασίας Πολιτικού Μηχανικού	Επιβλέπων Εργασίας Πολιτικού Μηχανικού
Όνομα:.....	Όνομα: .....
Υπογραφή / Σφραγίδα: .....	Υπογραφή / Σφραγίδα: .....
Αριθμός Μητρώου ΕΤΕΚ: .....	Αριθμός Μητρώου ΕΤΕΚ: .....
Διεύθυνση: .....	Διεύθυνση: .....
Τηλέφωνο: ..... Φαξ: .....	Τηλέφωνο: ..... Φαξ: .....

9. Δήλωση αιτητή			
<p>Περαιτέρω δηλώνω ότι : έχω λάβει γνώση για το περιεχόμενο των σχεδίων και των μελετών, τα στοιχεία που περιέχονται στην Αίτηση είναι αληθή και ορθά και η Αίτηση συνοδεύεται από τα Πιστοποιητικά, Έντυπα, Σχέδια, Μελέτες και Υπολογισμούς, σύμφωνα με τις απαιτήσεις της νομοθεσίας και της Αρμόδιας Αρχής.</p>			
Α/α	Όνομα Αιτητή / Πληρεξουσίου Αντιπροσώπου	Αρ. Ταυτότητας	Υπογραφή Αιτητή / Πληρεξουσίου Αντιπροσώπου
1			
2			
3			
4.			
5			

<b>10. Ημερομηνία:</b> .....
------------------------------

<b>11. Σφραγίδα</b> (σε περίπτωση που ο αιτητής είναι εταιρεία ή Οργανισμός).....
---

12. Πιστοποίηση υπογραφών, σε περίπτωση που υπάρχουν πέραν του ενός ιδιοκτήτες ( η πιστοποίηση μπορεί να γίνει από πιστοποιούντα υπάλληλο ή από τον εξουσιοδοτημένο μελετητή )			
<p>Πιστοποιώ ότι οι προαναφερθέντες αιτητές υπέγραψαν το Μέρος 12 του παρόντος Εντύπου ( Δήλωση αιτητή ) ενώπιον μου προσκομίζοντας το δελτίο ταυτότητας τους, το οποίο και έχω ελέγξει.</p>			
Όνομα	Αρ. Ταυτότητας	Υπογραφή	Ημερομηνία