

**ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ**

Σύμφωνα με τον περί Ρυθμίσεως Οδών και Οικοδομών Νόμο Άρθρο 10(3) και  
του περί Οδών και Οικοδομών Κανονισμό 61Θ

**ΑΡΜΟΔΙΑ ΑΡΧΗ:**

**1. Στοιχεία άδειας** (σύμφωνα με τον περί Ρυθμίσεως Οδών και Οικοδομών Νόμο )

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

**2. Στοιχεία Τεμαχίου**

Αρ. Πιστοποιητικού Εγγραφής:

Ημερομ. Εγγραφής: .....

Διεύθυνση	Ενορία / Περιοχή	Αρ. Σχεδίου (Φύλλο / Σχέδιο)	Τμήμα	Αρ. Τεμαχίου	Εμβαδόν Τεμαχίου

**3. Δήλωση Επιβλέποντα Μηχανικού** (Διαγράψετε ότι δεν ισχύει ).

Οι υποφαινόμενοι Επιβλέποντες Μηχανικοί πιστοποιούμε ότι:

(α) Ολόκληρο το έργο/Το τμήμα του έργου που αφορά ....., όπως περιγράφεται από την πιο πάνω άδεια, περιλαμβανομένων ηλεκτρολογικών και μηχανολογικών εγκαταστάσεων καθώς και κατασκευαστικών εργασιών που αφορούν την ενεργειακή απόδοση του κτιρίου, έχει συμπληρωθεί υπό την επίβλεψη μας την .....(ημερομηνία) σύμφωνα με τα εγκριθέντα σχέδια, μελέτες και όρους της άδειας.

(β) Ολόκληρο το έργο/Το τμήμα του έργου που αφορά ....., όπως περιγράφεται από την πιο πάνω άδεια, περιλαμβανομένων ηλεκτρολογικών και μηχανολογικών εγκαταστάσεων καθώς και κατασκευαστικών εργασιών που αφορούν την ενεργειακή απόδοση του κτιρίου, έχει συμπληρωθεί υπό την επίβλεψη μας την .....(ημερομηνία) διαφέρει όμως από τα εγκριθέντα σχέδια, μελέτες και όρους της άδειας ως προς τα σημεία που περιλαμβάνονται στην Έκθεση του Επιβλέποντα Μηχανικού που επισυνάπτεται.

Πιστοποιώ επίσης ότι κατά την επίβλεψη του έργου έχουν τηρηθεί όλες οι πρόνοιες της περί Ρυθμίσεως Οδών και Οικοδομών Νομοθεσίας. Τέλος δηλώνω ότι το Βιβλίο Ημερολογίου του έργου, το οποίο θα βρίσκεται στην κατοχή μου και θα φυλαχθεί για τουλάχιστον 5 χρόνια, θα παραδοθεί στην Αρμόδια Αρχή, για σκοπούς ελέγχου, εφόσον ζητηθεί.

<b>3. Δήλωση Επιβλέποντα Μηχανικού</b> (Συνέχεια)	
<b>Επιβλέπων Αρχιτεκτονικής Εργασίας</b>  Υπογραφή  Σφραγίδα	Όνομα: ..... Αριθμός Μητρώου ΕΤΕΚ: ..... Διεύθυνση: ..... ..... Τηλέφωνο: ..... Φαξ: .....
<b>Επιβλέπων Εργασίας Πολιτικού Μηχανικού</b>  Υπογραφή  Σφραγίδα	Όνομα: ..... Αριθμός Μητρώου ΕΤΕΚ: ..... Διεύθυνση: ..... ..... Τηλέφωνο: ..... Φαξ: .....
<b>Επιβλέπων Εργασίας Αγρονόμου – Τοπογράφου Μηχαν.</b>  Υπογραφή  Σφραγίδα	Όνομα: ..... Αριθμός Μητρώου ΕΤΕΚ: ..... Διεύθυνση: ..... ..... Τηλέφωνο: ..... Φαξ: .....

<b>4. Ημερομηνία:</b> .....
-----------------------------

<b>Σημείωση Αρμόδιας Αρχής</b>
<p>Σημειώνεται ότι η Αρμόδια Αρχή δεν θα προχωρεί στην χορήγηση Πιστοποιητικού Έγκρισης της οικοδομής εκτός και αν της υποβληθεί Πιστοποιητικό Συμπλήρωσης Έργου, υπογραμμένο από τον Επιβλέποντα Μηχανικό, όπως αυτός ορίζεται στη νομοθεσία, Κεφ. 96. Νοείται ότι ο Επιβλέπων Μηχανικός δικαιούται να απαιτήσει οποιεσδήποτε βεβαιώσεις κρίνει αναγκαίες από τους άλλους Μελετητές που εμπλέκονται στο έργο, προτού εκδώσει το Πιστοποιητικό Συμπλήρωσης Έργου. Νοείται περαιτέρω ότι στις περιπτώσεις που υπάρχουν πέραν του ενός Επιβλέποντες, το Πιστοποιητικό Συμπλήρωσης Έργου θα πρέπει να υπογράφεται από όλους .</p>