**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΝΟΜΗ ΤΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΣΤΑΘΜΕΥΣΗΣ**

Ο/H υπογεγραμμένος/η……………… του …………… που κατοικώ επί της οδού……………. αρ. στο Δήμο , τηλ: με Αρ. Μητρώου , κάτοχος του υπ' αριθμ. Δελτίου Ταυτότητος λαβών γνώση της υπ' αριθμ.

Φ.911.8/10/2531/Σ.529/ΑΟΟΑ/ΔΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ εγκυκλίου του ΑΟΟΑ,

της οποίας τους όρους πλήρως αποδέχομαι

**ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ**

Ότι:

α. Επιθυμώ να εξυπηρετηθώ με την ΑΓΜ υπόγεια/υπαίθρια θέση στάθμευσης στου Παπάγου στο Ρ(3) επί της οδού Νευροκοπίου 2-6, στου Παπάγου/ Ρ6 επί της οδού Νευροκοπίου 14-16, στου Παπάγου.

β. Έχω λάβει γνώση του Κανονισμού Σχέσεων Συνιδιοκτητών του χώρου στάθμευσης, τον οποίο και αποδέχομαι πλήρως.

γ. Αναλαμβάνω την εξόφληση των κοινοχρήστων δαπανών και των εξόδων που θα απαιτηθούν για τη μεταβίβαση της κυριότητας.

(Ημερομηνία)

Ο/Η Δηλών/ούσα