



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ  
**ΔΗΜΟΣ ΣΑΛΑΜΙΝΑΣ**  
Δ/ΝΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Σαλαμίνα 04-02-2015

Ταχ. Διεύθυνση : Λ. Καραμανλή 1  
Τ.Κ. : 18900  
Πληροφορίες : Αρ. Περδικούρης  
Τηλ. : 210-4646119  
FAX : 213-2027378

1. Δημοτική Κοινότητα Σαλαμίνας
- ✓ 2. Επιτροπή Ποιότητας Ζωής
3. Δημοτικό Συμβούλιο

### ΕΙΣΗΓΗΣΗ

Έχοντας υπόψη :

1. Την με αριθμ. πρωτ. 1772/28-01-2015 αίτηση του κ. Διγενάκη Μιχαήλ .
2. Το γεγονός ότι δεν υπάρχει κανονιστική απόφαση για παραχώρηση θέσεων στάθμευσης.
3. Την ΚΥΑ Δ2 / 3311/1991 (ΦΕΚ 3Β/08-01-1992 ) που εφαρμόζεται σε περιοχές του λεκανοπεδίου Αττικής όπου προβλέπεται ότι παραχώρηση θέσεων - χώρων στάθμευσης σε οδικά τμήματα όπου επιτρέπεται η στάθμευση, χορηγείται σε οχήματα που εξυπηρετούν εκπαιδευτήρια , παιδικούς σταθμούς , θεραπευτήρια Ιερούς Ναούς και γενικά σε φιλανθρωπικά ιδρύματα για ολιγόωρη στάθμευση των οχημάτων αυτών προς εξυπηρέτηση αποκλειστικά λειτουργικών τους αναγκών .

### ΕΙΣΗΓΟΥΜΕΘΑ

Η υπηρεσία μας δεν μπορεί να γνωμοδοτήσει θετικά για την παραχώρηση άδειας στάθμευσης στον αιτούντα .

Ο

Αντιδήμαρχος Τεχνικών Υπηρεσιών

ΒΑΣΙΛΙΚΗΣ ΠΕΡΙΚΛΗΣ



228

Προβλεπόμενα  
2/2/15

1772  
28/1/2015

A ΤΥ  
28/1/15

ΠΡΟΣ  
ΔΗΜΟ ΣΑΛΑΜΙΝΑΣ  
ΓΙΑ ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ  
ΣΑΛΑΜΙΝΑΣ

**ΑΙΤΗΣΗ**

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

ΕΠΩΝΥΜΟ: ΔΙΓΕΝΑΚΗΣ.....

ΟΝΟΜΑ: ΜΙΧΑΗΛ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: ΠΕΤΡΟΣ.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: ΚΑΛΛΙΟΡΗ.....

Α.Δ.Τ.:.....

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: 25/5/50.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ΣΑΛΑΜΙΝΑ.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΑΓ. ΝΙΚΟΛΑΟΥ.....

29.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

6948747192.....

Παρακαλώ... όπως... μου

.....  
..... χορηγήσετε άδεια για.....

.....  
..... μία θέση στα θρανία.....


.....  
..... μπροστά από το φαρμα.....

.....  
..... κειο μου επί της οδού.....

.....  
..... Α. Φανερωμένη.....

.....

Ο αιτών  
(Υπογραφή)

  
ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ  
ΝΙΚΟΛΑΟΣ Π. ΑΝΤΩΝΑΚΗΣ  
Ν. ΚΑΤΑΝΤΕΛΛΗ 2 ΣΑΛΑΜΙΝΑ  
Τ.Φ.Μ. 019484183 Δ.Ο.Υ ΣΑΛΑΜΙΝΑΣ  
Α.Μ. ΥΣΑΥ 42783-ΑΦΚΑ 25995003015  
ΤΗΛ: 210 48 91 184