

ΠΡΟΣ: ΤΗΝ ΤΑΜΕΙΑΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΗΜΟΥ ΦΙΛΟΘΕΗΣ ΨΥΧΙΚΟΥ**Παρακαλούμε, να συμπληρώσετε μηχανογραφικά (όχι χειρόγραφα) , όλα τα στοιχεία της Δήλωσης****ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**Ο-Η Όνομα:****Επώνυμο**

Όνομα και επώνυμο Πατέρα :

Όνομα και επώνυμο Μητέρας:

Ημερομηνία Γέννησης (2):

Τόπος Γέννησης :

Α. Δ.Τ.:**Τηλέφ.:****Κιν. Τηλ.:**Τόπος
Κατοικίας

Όδός

Αριθ.

Τκ.

Αρ. Τηλεμοιτύπου (FAX) :

(Email):**Α.Φ.Μ.:**

ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, **δηλώνω ότι :**

επιθυμώ την εγγραφή μου στο ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗΣ ΣΥΝΑΛΛΑΣΣΟΜΕΝΩΝ, του Δήμου Φιλοθέης - Ψυχικού και ζητώ από τις αρμόδιες Υπηρεσίες του Δήμου, όπως προβούν στις απαραίτητες για το σκοπό αυτό διαδικασίες . Επίσης δηλώνω ότι έλαβα γνώση των όρων και προϋποθέσεων λειτουργίας του Συστήματος, τους οποίους και αποδέχομαι. **(4)**

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽³⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου. **(5)**

ΟΝΟΜΑ:**ΕΠΩΝΥΜΟ:****ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:****ΑΔΤ:****ΟΔΟΣ:****ΑΡΙΘ:****Τ.Κ:****Τηλ:****Fax:****E – mail:**

Ημερομηνία , / / 20....

Ο/Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)

Κενός χώρος για συνέχιση του κειμένου της υπεύθυνης δήλωσης).

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽⁶⁾
1. ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ			
2. ΕΠΙΣΗΜΟ ΕΓΓΡΑΦΟ ΑΠΟ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΝΑ ΠΡΟΚΥΠΤΕΙ Ο ΑΦΜ ΤΟΥ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
4. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:
5. Να σας αποσταλεί στην ηλεκτρονική Διεύθυνση: :

Σημείωση

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα

(5) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(6)) Εξουσιοδοτώ την Υπηρεσία να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.