

# 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)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	<b>ΚΕΠ ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑΣ Ν. ΤΙΡΥΝΘΑΣ</b>								
Ο – Η Όνομα:				ΕΠΩΝΥΜΟ					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :									
Τόπος Γέννησης:									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		T.K	21100
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

**ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΔΕΥΤΕΡΑ 4/3/2019 ΕΩΣ ΚΑΙ ΤΡΙΤΗ 12/03/2019 ΚΑΙ ΩΡΑ 14:00**

**ΚΛΗΡΩΣΗ ΣΤΙΣ 14/03/2019 ΗΜΕΡΑ ΠΕΜΠΤΗ ΩΡΑ 09.00 πμ ΣΤΟ ΚΕΠ Ν.ΤΙΡΥΝΘΑΣ.**

**Η ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΤΟΥ ΠΟΣΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ:**

**A) ΣΕ ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΠΟ 15/03/2019 έως και ΠΕΜΠΤΗ 21/3/2019** ΣΤΟΝ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ **540002001000270** ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΠΟΥ ΤΗΡΕΙΤΑΙ ΣΤΗΝ **ALPHA BANK.**

**Ή**

**B) ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΤΑΜΕΙΑΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΝΑΥΠΛΙΕΩΝ ΑΠΟ 15/3/2019 έως και ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 22/3/2019 και ώρα 12:00**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:  
Επιθυμώ την εκμίσθωση δημοτικού χώρου κατά την τέλεση θρησκευτικής πανήγυρης της 25<sup>ης</sup> Μαρτίου 2019.

**Συνημμένα υποβάλλω** α) Φωτ/φο δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή διαβατηρίου β) **την θεωρημένη άδεια υπαίθριας εμπορικής δραστηριότητας** ή ισχύουσα βεβαίωση δραστηριοποίησης υπαίθριου εμπορίου ετήσιας διάρκειας και γ) βιβλιάριο υγείας ή Πιστ/κό υγείας για επιχείρηση παρασκευής και προσφοράς τροφίμων και ποτών.

Επιπλέον δηλώνω ότι **δε θα σταθμεύσω το αυτοκίνητο στο πίσω μέρος της θέσης μου και έλαβα γνώση σχετικής ανακοίνωσης. ΟΙ ΘΕΣΕΙΣ ΟΛΕΣ ΕΙΝΑΙ ΔΙΑΣΤΑΣΕΩΝ 8,00τ.μ(4,00μ.μήκος X 2,00μ.πλάτος)**

**Οδός προτίμησης ( με σειρά προτίμησης, δηλ 1, 2, 3, 4)**

**A)** 25<sup>ης</sup> Μαρτίου  (300€) **B)** Κύπρου (220€)

**Γ)** Μιχ.Ιατρού  (150€) **Δ)** Αχιλλέα Παράσχου (150€)

**ΤΗΛ 2752361305 και 2752361306, FAX 2752036518**

Ημερομηνία: / /  
Ο – Η Δηλ.(Υπογραφή)

- (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 υπεύθυνα 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
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνα 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.

Βεβαιώνω ακόμη ότι:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)