**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(1): | | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΟΠΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ  ΤΜΗΜΑ ΡΥΘΜΙΣΗΣ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΚΑΙ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΩΝ | | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | | | Επώνυμο: | | | |  | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας /  Αρ. Διαβατηρίου για αλλοδαπούς | | | | |  | | ΑΦΜ | | |  | | | ΑΜΚΑ |  | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | |  | | | Οδός: | | |  | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Τηλέφωνα επικοινωνίας : | | | |  | | | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | |  | | | | |

|  |
| --- |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:  Συμφωνώ με τους όρους διενέργειας του θρησκευτικού πανηγυριού της Μεταμορφώσεως του Σωτήρος. |
| ***…………………………………………………………………………………………………………………………………***  ***…………………………………………………………………………………………………………………………………***  ***…………..................................................................................................................................................................***  ***…………..................................................................................................................................................................***  ***…………………………………………………………………………………………………………………………………***  ***…………………………………………………………………………………………………………………………………***  ***…………………………………………………………………………………………………………………………………***  ***…………………………………………………………………………………………………………………………………*** |

Ημερομηνία:…………………………

Ο / Η Δηλών / ούσα

**Η συμπλήρωση ΟΛΩΝ των πεδίων είναι ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ**

(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