

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 9 παρ.4 Ν. 1599/1986).

Προς:

Ο – Η (όνομα):

Επώνυμο:

Όνομα και επώνυμο πατέρα:

Όνομα και επώνυμο μητέρας:

Όνομα και επώνυμο συζύγου:

Ημερομηνία γέννησης:

Τόπος γέννησης:

Τόπος κατοικίας:

Οδός:

Αριθ.

T.K.

Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:

- Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις

διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- 1) Δεν είμαι υπόχρεος καταβολής ασφαλιστικών εισφορών.
- 2) Δεν είμαι ούτε ήμουν, μέλος κοινοπραξίας, αστικής εταιρείας, Ομορρύθμου εταιρείας, Ομόρρυθμο μέλος Ετερόρρυθμου εταιρείας, Διαχειριστής Ε.Π.Ε., Διευθύνων Σύμβουλος Διευθυντής που να ασκώ ή ασκούσα διοίκηση σε Α.Ε., Διευθυντής, Διαχειριστής, Διευθύνων Σύμβουλος Συνεταιρισμού ή Ενώσεως Συνεταιρισμών, Διευθυντής, Διαχειριστής και γενικά εντεταλμένος στη Διοίκηση σε Δημόσιο, Δημοτική Κοινοτική Επιχείρηση και εκμετάλλευση κερδοσκοπικού χαρακτήρα ανεξάρτητα αν είναι νομικό πρόσωπο, σε αλλοδαπό οργανισμό εγκατεστημένων στη Ελλάδα, σε ημεδαπό ή αλλοδαπό εγκατεστημένο στην Ελλάδα πρόσωπο δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα καθώς και σε κάθε είδους ιδρύματα.
- 3) Δεν είμαι και δεν ήμουν υποκείμενος (υπόχρεος) καταβολής εισφορών οικοδομικού έργου.

[Πόλη], [ημερομηνία]

Ο – Η δηλών

(Υπογραφή)

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Από:

Προς:

Παρακαλούμε να εξακριβωθεί αν ο παρακάτω ενδιαφερόμενος

Ο – Η (όνομα):

Επώνυμο:

Όνομα και επώνυμο πατέρα:

Όνομα και επώνυμο μητέρα:

Όνομα και επώνυμο συζύγου:

Ημερομηνία γέννησης:

Τόπος γέννησης:

Τόπος κατοικίας:

Οδός:

Αριθ.

T.K.

Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:

ΣΦΡΑΓΙΔΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ