

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⁾ : | ΚΟΙΜΗΤΗΡΙΟ ΣΧΙΣΤΟΥ | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: | | | | Επώνυμο: | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ : | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | | Τηλ: | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | | Οδός: | | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Α.Φ.Μ.: | | | | Δ.Ο.Υ.: | | | | | |

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

ΑΝΑΘΕΤΩ ΤΗΝ ΑΦΗ ΚΑΝΔΗΛΙΟΥ ΤΟΥ ΤΑΦΟΥ ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ _____ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ _____ ΣΤΟΝ ΟΠΟΙΟ

ΕΙΝΑΙ ΕΝΤΑΦΙΑΣΜΕΝΟΣ Ο /Η _____ ΜΕ ΤΗΝ

ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΩΝ ΥΠΟΛΟΙΠΩΝ ΣΥΝΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ ΤΑΦΗΣ ΕΚΤΑΦΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΦΥΛΑΚΗΣ ΤΩΝ

ΟΣΤΩΝ ΤΟΥ ΕΝ ΛΟΓΩ ΘΑΝΟΝΤΑ ΣΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΦΗΣ ΚΑΝΔΗΛΙΩΝ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ: _____

. Η ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΜΟΥ ΜΕ ΤΟΝ ΘΑΝΟΝΤΑ ΕΙΝΑΙ Η ΕΞΗΣ:

ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ
ΤΟΥ/ΤΗΣ
ΚΑΤΟΧΟ ΤΟΥ Α.Δ.Τ.:
ΗΜ/ΗΝΙΑ ΕΚΔ.:
ΕΚΔ. ΑΡΧΗ:
ΗΜ/ΗΝΙΑ:/...../.....
Ο ΒΕΒΑΙΩΝ

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 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.