

## 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> :	ΚΟΙΜΗΤΗΡΙΟ ΣΧΙΣΤΟΥ							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:								
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:								
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :								
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<sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι

**ΩΣ ΣΥΝΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΤΑΦΗΣ, ΕΚΤΑΦΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΦΥΛΑΚΗΣ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΘΑΝΟΝΤΑ/ΘΑΝΟΥΣΗΣ ΜΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ: ΚΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΚΑΙ ΡΗΤΗ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΥΠΟΛΟΙΠΩΝ ΣΥΝΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ, ΑΝΑΘΕΤΩ ΣΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΕΛΕΤΩΝ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ: ΤΗΝ ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΤΗΣ ΣΟΡΟΥ ΣΤΟΝ ΨΥΚΤΙΚΟ ΘΑΛΑΜΟ ΚΟΙΜΗΤΗΡΙΟΥ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΑΘΗΝΑΙΩΝ. ΕΠΙΣΗΣ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ ΤΗΝ ΠΡΟΑΝΑΦΕΡΟΜΕΝΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΟΠΩΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΕΙ ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΜΟΥ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΤΩΝ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΔΗΜΟ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΣΤΗΝ ΦΟΡΜΑ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΨΥΚΤΙΚΟΥ ΘΑΛΑΜΟΥ ΣΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΚΟΙΜΗΤΗΡΙΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΑΝΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ Ο.Τ.Α**

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.