



## 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 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ:	ΔΗΜΟ .....				
Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:					
Ημερομηνία Γέννησης:					
Τόπος Γέννησης:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:					
Οδός:		Αριθμ.:		T.K.:	
A.Φ.Μ.:		Δ.Ο.Υ.:			
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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:

Αποδέχομαι τον ορισμό μου ως **υγειονομικώς** υπεύθυνος/η σύμφωνα με την/τις από ..... υπεύθυνη/ες δήλωση/δηλώσεις ορισμού υγειονομικώς υπευθύνου του/της ..... του ..... & της ..... εκπροσώπου-διαχειριστή-διαχειρίστριας της εταιρείας με την επωνυμία «.....» / το από ..... Πρακτικό Δ.Σ. της εταιρείας με την επωνυμία «..... » περί ορισμού υγειονομικώς υπευθύνου, και αναλαμβάνω την τήρηση των υγειονομικών διατάξεων στην ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ..... της ως άνω εταιρείας με διακριτικό τίτλο ..... που βρίσκεται επί της οδού/Λεωφόρου ..... αρ. .... / στη συμβολή των οδών ..... & ..... /της Λεωφόρου ..... με την οδό ....., Ο.Τ. .... [περιοχή .....] στο ΔΗΜΟ .....

Ημερομηνία: .....  
Ο/Η Δηλών/ουσα

Γνήσιο υπογραφής

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