|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Φόρμα Υπεύθυνης Δήλωσης Ν.1599/1986 | | | | | |
| ΠΡΟΣ.................................: |  | | | | |
| Ο – Η Όνομα.......................: |  | | | | |
| Επώνυμο.............................: |  | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα.: |  | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης............: |  | | | | |
| Τόπος Γέννησης...................: |  | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας.: |  | Τηλ.: |  | Fax: |  |
| Τόπος Κατοικίας..................: |  | | | | |
| Οδός..................................: |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Διεύθυνση Ηλεκτρονικού  Ταχυδρομείου (e-mail)..........: |  | | | | |
| 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: | | | | | |
|  | | | | | |
| Ημερομηνία.........................: |  | | | | |