|  |
| --- |
| 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.........................: |      |