### 

### 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): | **Ε.Ο.Π.Υ.Υ.** | | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: | Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. | | | | | Επώνυμο: | | | Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | | Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. | | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | | Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. | | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | | Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. | | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | | Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. | | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | | Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. | | | Τηλ: | | Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. | | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. | | | Οδός: | Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. | | | | | Αριθ: | Κάντε κλικ | ΤΚ: | Κάντε κλικ | |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | | Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | | Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. | | | | | | |
| 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: | | | | | | | | | | | | | | |
| Ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας με την επωνυμία «……………………….», επί της οδού……………αρ.… Πόλη-Νομό ……………………………..με ΑΦΜ ……………. ΔΟΥ ……….. έχω υποβάλλει για την εταιρεία (Β΄ συμβαλλόμενος) αίτημα σύναψης σύμβασης με τον ΕΟΠΥΥ και αίτημα σύναψης σύμβασης με τον ΕΟΠΥΥ και δεσμεύομαι να προσκομίσω το απαιτούμενο από τη σύμβαση «Πιστοποιητικο εμποριας ιατροτεχνολογικων προιοντων συμφωνα με την υπουργικη αποφαση ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ/1348/2004» εντός χρονικού διαστήματος έξι (6) μηνών από την ημερομηνία υπογραφής αυτής. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

Ημερομηνία: ……….20……

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.