### 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 εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. |
| 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 ατομικής μου επιχείρησης «……………………….», επί της οδού……………αρ.… Πόλη-Νομό ……………………………..με ΑΦΜ ……………. ΔΟΥ ……………. έχω υποβάλλει για την ατομική μου επιχείρηση (ως Β΄ συμβαλλόμενος) 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.