###

### 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, ως νόμιμος εκπρόσωπος/διαχειριστής/κατά το νομό υπεύθυνος της εταιρείας με την επωνυμία «……………………….», επί της οδού……………αρ.… Πόλη-Νομό ……………………………..με ΑΦΜ ……………. ΔΟΥ ……….. , δηλώνω ότι: ***ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ :***  |
| (Α)Είμαι κάτοχος της υπ’ αριθμ. Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος Ειδικού Τεχνικού Προθετικών και Ορθωτικών Κατασκευών και είμαι ο επιστημονικός υπεύθυνος του εργαστηρίου.(Β)Ο/Η *……….Ονομ/μο……….* του *…πατρώνυμο………..* , με την υπ’ αριθμ. Κάντε κλικ εδώ, για να εισαγάγετε κείμενο. Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος Ειδικού Τεχνικού Προθετικών και Ορθωτικών Κατασκευών, εργάζεται στην εταιρεία, με εργασιακή σχέση πλήρους απασχόληση και ο οποίος είναι ο επιστημονικά υπεύθυνος του εργαστηρίου. |
|  |
|  (4) |

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.