



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⁾ :	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ								
Η Όνομα:	ΜΑΡΙΑ			Επώνυμο:	ΝΤΟΒΑΚΟΥ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΧΡΗΣΤΟΣ ΝΤΟΒΑΚΟΣ								
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΕΛΕΝΗ ΑΡΑΒΑΝΤΙΝΟΥ								
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :	15/09/1990								
Τόπος Γέννησης:	ΖΑΚΥΝΘΟΣ								
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	X1921318			Τηλ:	2631023348				
Τόπος Κατοικίας:	ΜΕΣΟΛΟΓΓΙ		Οδός:	ΧΑΡΙΛΑΟΥ ΤΡΙΚΟΥΠΗ		Αριθ:	10	ΤΚ:	30200
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):	-			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):	-				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Εξουσιοδοτώ τη Παναγιώτα Λεμονή του Κυριάκου με ΑΔΤ Φ123456 κάτοικο επί της οδού Μεσολογγίου 21 και αρ. τηλεφώνου 26310125525 να καταθέσει την αίτηση μου και για λογαριασμό μου αντί εμού την ίδια

Ημερομηνία: 15 /05 / 2020

Η Δηλούσα

Μαρία Ντοβάκου

(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.