### 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: |  |
| **Ο – Η Όνομα:** |  | **Επώνυμο:** |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:  |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Ημερομηνία γέννησης:  |  |
| Τόπος Γέννησης: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | ΑΦΜ |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Τηλ: |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Ε-mail): |  |

|  |
| --- |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις , που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: |
| Είμαι δικαιούχος του τάφου στον οποίο **ΕΙΝΑΙ ΕΝΤΑΦΙΑΣΜΕΝΟΙ ΟΙ :**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **5.** |
| **2.** | **6.** |
| **3.** | **7.** |
| **4.** | **8.** |

 |
| ΣΥΝΝΗΜΕΝΑ ΥΠΟΒΆΛΛΩ : 1. **Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης / Πιστοποιητικό Εγγυτέρων Συγγενών …….**
2. **Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ……………………………………………………………..**
3. Αντίγραφο του παραχωρητηρίου Οικογενειακού Τάφου……………………………………………
4. Αντίγραφο Απόδειξης Πληρωμής Παραχώρησης Οικογενειακού Τάφου. ……………………….
5. Αντίγραφο Απόδειξης Πληρωμής Τέλους ενταφιασμού ……………………….…………………..
6. Αντίγραφο Τιμολογίου κατασκευής οικογενειακού Τάφου………………………………………….
7. **Εξουσιοδότηση** …………………………………………………………………………………………
 |
| **Τέλος δηλώνω ότι** ……………………………………………………………………………………………………… |
|  |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………. |
|  |
| …………………………………………………………………………………………………………………………….  |

**Ημερομηνία:…….… /…..…/ 20…… Ο – Η Δηλών**