

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8 Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 Ν.2690/1999)

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)

**Περιγραφή αιτήματος: <>**

|                                       |  |                           |                   |
|---------------------------------------|--|---------------------------|-------------------|
| <b>Προς<sup>(1)</sup>:</b>            |  | <b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b> | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
| <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |  |                           |                   |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

|                                      |      |                                     |            |
|--------------------------------------|------|-------------------------------------|------------|
| Ο – Η Όνομα:                         |      | Επώνυμο:                            |            |
| Όνομα Πατέρα:                        |      | Επώνυμο Πατέρα::                    |            |
| Όνομα Μητέρας:                       |      | Επώνυμο Μητέρας:                    |            |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:          |      | Α.Φ.Μ.:                             |            |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> : |      | Τόπος γέννησης:                     |            |
| Τόπος Κατοικίας:                     |      | Οδός:                               | Αριθ.: TK: |
| Τηλ.:                                | Φαξ: | Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail): |            |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ <sup>(3)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

|                       |      |                                     |       |
|-----------------------|------|-------------------------------------|-------|
| ΟΝΟΜΑ:                |      | ΕΠΩΝΥΜΟ:                            |       |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |      | Α.Δ.Τ.:                             |       |
| ΟΔΟΣ:                 |      | ΑΡΙΘ.:                              | T.K.: |
| Τηλ.:                 | Φαξ: | Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail): |       |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(4)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι:

Δεν υπάγομαι σε κάποια από τις περιπτώσεις που αναφέρονται στα άρθρα 6 και 7 του Ν 4194/2013.

Επιθυμώ να διοριστώ ως δικηγόρος στο Πρωτοδικείο

(5)

.....20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

- (4) «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 σκόπευσε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.»
- (5) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται σε άλλο κατάλληλο σημείο του εντύπου της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.
- (6) Εξουσιοδοτώ την Υπηρεσία να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών, κ.λπ.) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| <b>ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:</b> | <b>ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ<br/>ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ</b> | <b>ΘΑ<br/>ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ</b> | <b>ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ<br/>ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ<sup>(6)</sup></b> |
|--------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|---|
| 1.                             |                                     |                            |   |
| 2.                             |                                     |                            |   |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>           |                                     |                            |   |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....  
.....
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
4. Να σας αποσταλεί με τηλεμοιότυπο (fax) στον αριθμό .....

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

**ΧΡΟΝΟΣ:**

**ΚΟΣΤΟΣ:**

(Κενός χώρος για συνέχιση του κειμένου της υπεύθυνης δήλωσης)

(Υπογραφή)