



ΑΙΤΗΣΗ

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: «ΒΡΕΦΙΚΩΝ-ΠΑΙΔΙΚΩΝ-ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ, ΜΟΝΑΔΩΝ ΦΥΛΑΞΗΣ ΒΡΕΦΩΝ ΚΑΙ ΝΗΠΙΩΝ».

ΠΡΟΣ:	Το Δήμο: ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΥ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	ΕΙΔΟΣ ΜΦΠΑ :	Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	
	Δ/ΝΣΗ :		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (Φυσικό πρόσωπο ή νομίμου εκπροσώπου)

Ο - Η Όνομα:			Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας			Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ.			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Αριθ:		Τ.Κ.
Τηλ.	6972426828	Fax:			E-mail:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ *(Νομικά Πρόσωπα ή Ενώσεις Προσώπων)

Α.Φ.Μ:			ΕΠΩΝΥΜΙΑ:			
ΑΡ.ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:			ΗΜ.ΕΠΙΚΥΡ.ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:			
ΑΡ.& ΕΤΟΣ ΦΕΚ/ΤΑΠΕΤ:						
ΕΔΡΑ/ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘΜ.:	ΤΚ:		
ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:			ΝΟΜΟΣ:			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:			FAX:			E-mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ/ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβής τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:	Τ.Κ.:		
Τηλ.			Fax:			E-mail:

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ (3)
1. ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ ΜΙΣΘΩΣΗΣ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΠΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ /Φ. . / / - -2014	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. ΥΠ. ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙ ΜΗ ΚΑΤΑΔΙΚΗΣ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ΥΠ. ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙ ΜΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ... & ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ με την Υ.Α. Π2β/οικ.2808/97	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΔΗΜΟ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

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

.....20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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.