

### 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): | **ΔΗΜΟ ΚΟΖΑΝΗΣ**  **ΤΜΗΜΑ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ** | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | |  | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | Τηλ: | |  | | | | | |  | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |  | | |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | |  | | | | | |  | |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του | | | | | | | | | | | | | | | | |
| άρθρου 22 του. 1599/1986, δηλώνω ότι: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ο χώρος που θα καταλάβω θα χρησιμοποιηθεί αποκλειστικά και μόνο από εμένα και δεν θα μεταπωληθεί σε | | | | | | | | | | | | | | | | |
| άλλον εκθέτη | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Θα επαναφέρω το χώρο στην πρότερη του κατάσταση | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Κατά την τοποθέτησή μου, δεν θα υπερβαίνω τις προβλεπόμενες διαγραμμίσεις που προβλέπει ο Δήμος και θα είμαι εντός των ορίων που μου ορίζει η αρμόδια υπηρεσία. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Θα τοποθετήσω σε εμφανές σημείο πρόσφατα αναγομωμένο πυροσβεστήρα. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Δεν έχω οφειλές στο Δήμο Κοζάνης | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Θα τηρώ τα υγειονομικά πρωτόκολλα και τα μέτρα ασφαλείας που ισχύουν. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ημερομηνία / 04 / 2024

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.