



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

## Α Ι Τ Η Σ Η – 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)

### Περιγραφή αιτήματος:

|              |  |                                       |                   |
|--------------|--|---------------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</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:                             |                                |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:  |  | Α.Φ.Μ.:                                      |                                |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :   |  | Τόπος Γέννησης:                              |                                |
| Τόπος Κατοικίας:   |  | Οδός:  | Αριθ: ΤΚ:                      |
| Τηλ:   |  | Fax:   | E – mail:                      |
| Γενικός αριθμός καταχώρησης και αριθμός και ημερομηνία κατάθεσης δικογράφου: |  | Ημερομηνία κατάθεσης της δήλωσης παραίτησης: | Αριθμός της πράξης κατάργησης: |
| Όνοματεπώνυμο διαδίκων:  |  |  |                                |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου. Προκειμένου περί δικηγόρου δεν χρειάζεται εξουσιοδότηση εάν αυτός έχει υπογράψει το δικόγραφο.

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



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**Α. Όταν η αίτηση υπογράφεται από τον ίδιο τον αιτούντα**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|--|--------------------------|---|----------------|
| 1. Μεγαρόσημο 0,50 €                   | <input type="checkbox"/> |   |                |
| 2. Μεγαρόσημο 0,50 € (για τη βεβαίωση) | <input type="checkbox"/> |   |                |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>                   |                          |   |                |

**Β. Επιπλέον όταν η αίτηση υπογράφεται από πληρεξούσιο δικηγόρο μόνο**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:       | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ           |
|-------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| 3. Τ.Σ.Ν. και Κ.Ε.Α.Δ. 1,15 € | <input type="checkbox"/> |   | <input type="checkbox"/> |
| 4. Τ.Π.Δ. 0,60 €              | <input type="checkbox"/> |   | <input type="checkbox"/> |
| <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 παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** 1 € (όταν η αίτηση υπογράφεται από τον ίδιο τον αιτούντα) ή 2,75€ (όταν η αίτηση υπογράφεται από πληρεξούσιο δικηγόρο).

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

---

---

---

---

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (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)

(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.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

|                            |               |                          |                 |
|----------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|
| <b>Αίτημα:</b>             |               |                          |                 |
| <b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>  |               |                          |                 |
| <b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b> |               | <b>Ημ/νια αιτήματος:</b> |                 |
| <b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b> | <b>Όνομα:</b> |                          | <b>Επώνυμο:</b> |
| <b>Αιτών:</b>              | <b>Όνομα:</b> |                          | <b>Επώνυμο:</b> |

### ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

#### Α. Όταν η αίτηση υπογράφεται από τον ίδιο τον αιτούντα

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:                | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|--|--------------------------|---|----------------|
| 1. Μεγαρόσημο 0,50 €                   | <input type="checkbox"/> |   |                |
| 2. Μεγαρόσημο 0,50 € (για τη βεβαίωση) | <input type="checkbox"/> |   |                |

#### Β. Όταν η αίτηση υπογράφεται από πληρεξούσιο δικηγόρο

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:       | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup> | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ           |
|-------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| 3. Τ.Σ.Ν. και Κ.Ε.Α.Δ. 1,15 € | <input type="checkbox"/> |   | <input type="checkbox"/> |
| 4. Τ.Π.Δ. 0,60 €              | <input type="checkbox"/> |   | <input type="checkbox"/> |

**ΧΡΟΝΟΣ:** Έως 5 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ:** 1 € (όταν η αίτηση υπογράφεται από τον ίδιο τον αιτούντα) ή 2,75€ (όταν η αίτηση υπογράφεται από πληρεξούσιο δικηγόρο).

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)