



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⁾ :	Το Τμήμα Δημοτολογίου του Δήμου ΚΑΛΑΜΠΙΑΚΑΣ για έκδοση πιστοποιητικού πλησιέστερων συγγενών						
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Ο/Η του και της
Που απεβίωσε στις/...../..... στ....., κατά την ημέρα του θανάτου του άφησε τους παρακάτω πλησιέστερους συγγενείς:

1) Τ..ν του και της
που γεννήθηκε το έτος και κατοικεί στ....., Έγγαμ.../Άγαμ.....

2) Τ..ν του και της
που γεννήθηκε το έτος και κατοικεί στ....., Έγγαμ.../Άγαμ.....

3) Τ..ν του και της
που γεννήθηκε το έτος και κατοικεί στ....., Έγγαμ.../Άγαμ.....

4) Τ..ν του και της
που γεννήθηκε το έτος και κατοικεί στ....., Έγγαμ.../Άγαμ.....

5) Τ..ν του και της
που γεννήθηκε το έτος και κατοικεί στ....., Έγγαμ.../Άγαμ.....

Εκτός από τους παραπάνω, δεν άφησε άλλους πλησιέστερους συγγενείς ούτε άλλα παιδιά νόμιμα, εξώγαμα, νομιμοποιημένα, αναγνωρισμένα ή υιοθετημένα ούτε άλλα παιδιά προαποβιωσάντων παιδιών τ...

Ημερομηνία, Καλαμπάκα/...../20....

Ο/Η Δηλ.....