



## 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 <sup>(1)</sup> :	<b>ΔΗΜΟ ΓΛΥΦΑΔΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ</b> (για έκδοση πιστοποιητικού πλησιεστέρων συγγενών)						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Ημ/νία Έκδοσης Ταυτότητας:			
Αρχή Έκδοσης Ταυτότητας:							
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλέφωνο:				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3) , που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.1599/86 , δηλώνω ότι :

Ο/Η .....του (όνομα πατρός).....  
και της (όνομα μητέρας) ..... (επώνυμο πατέρα) .....  
με ημερομηνία γέννησης .....και τόπο γέννησης ..... που απεβίωσε  
στ..... στις ..... και που ήταν κάτοικος όσο ζούσε.....,  
οδός ..... αριθ. ...., την ημέρα του θανάτου του/της άφησε ως πλησιέστερους συγγενείς του/της, που  
βρίσκονται σήμερα στην ζωή τους εξής:

Αδέλφια/ξαδέλφια/γονείς:

1) Τ..... (σχέση με θανόντα)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: .....

του .....και της .....,

με ημερομηνία γέννησης ..... τόπο γέννησης .....,

κάτοικο ....., οδός ..... αριθ. ....,

άγαμος/η, έγγαμος/η, διαζευγμένος/η, χήρος/α

2) Τ.....(σχέση με θανόντα)  
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: .....  
του .....και της .....  
με ημερομηνία γέννησης ..... τόπο γέννησης .....  
κάτοικο ....., οδός ..... αριθ. ....,  
άγαμος/η, έγγαμος/η, διαζευγμένος/η, χήρος/α

3) Τ.....(σχέση με θανόντα)  
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: .....  
του .....και της .....  
με ημερομηνία γέννησης ..... τόπο γέννησης .....  
κάτοικο ....., οδός ..... αριθ. ....,  
άγαμος/η, έγγαμος/η, διαζευγμένος/η, χήρος/α

4) Τ.....(σχέση με θανόντα)  
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: .....  
του .....και της .....  
με ημερομηνία γέννησης ..... τόπο γέννησης .....  
κάτοικο ....., οδός ..... αριθ. ....,  
άγαμος/η, έγγαμος/η, διαζευγμένος/η, χήρος/α

Ο/Η ανωτέρω αποβιώσας/αποβιώσασα δεν άφησε κανένα πλησιέστερο συγγενή, ούτε παιδιά νόμιμα, θετά, νομιμοποιηθέντα, εξώγαμα ή αναγνωρισμένα, ούτε παιδιά παιδιών που πέθαναν πριν από αυτόν/αυτήν, ούτε άλλους ανιόντες ή κατιόντες συγγενείς εκτός από αυτούς που αναφέρονται παραπάνω

..... / ..... / 20.....  
Ο Δηλών/Η Δηλούσα

(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 υπεύθυνα 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.