



ΠΕΡΙΟΔΟΣ: Δ

## ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΦΥΛΟ	ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ.....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ.....

ΑΜΚΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ  
ΠΑΤΕΡΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ  
ΜΗΤΕΡΑΣ.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ..... ΤΑΧ.ΚΩΔ.....

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ.....

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.....

### ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ...../.../2018

Ο ΑΙΤΩΝ

.....



**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> :	ΤΟ ΔΗΜΟ ΧΑΝΙΩΝ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:

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

Το ύψος του ετήσιου οικογενειακού εισοδήματός μου για το έτος 2017 ανέρχεται στο ποσό των .....ευρώ.

Ο ΔΗΛΩΝ

.....  
... ./...../2018