



**ΠΕΡΙΟΔΟΣ: Ε**

## ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΦΥΛΟ	ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑΚ Α Τ Α Σ Κ Η Ν Ω Τ Η

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ.....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ.....

ΑΜΚΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ  
ΠΑΤΕΡΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ  
ΜΗΤΕΡΑΣ.....

ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΠΛΗΣΙΕΣΤΕΡΟΥ ΣΥΓΓΕΝΗ  
.....

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

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ.....

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.....

### ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

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

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ...../.../2019

ΟΑΙΤΩΝ  
.....



**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 – ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΚΑΛΑΘΑ								
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 ( ΣΥΝΟΛΙΚΑ υπόχρεος και σύζυγος) για το έτος 2018 ανέρχεται στο ποσό των .....ευρώ.

Ο ΔΗΛΩΝ

.....

...../...../2019