



**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>ΔΗΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ-ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗΣ</b>						
	<b>Δ/ΝΣΗ ΑΣΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ &amp; ΛΗΞΙΑΡΧΕΙΟΥ -ΤΜΗΜΑ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΡΡΕΝΩΝ</b>						
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

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:

Ο υιός μου (επώνυμο, κύριο όνομα) \_\_\_\_\_ του \_\_\_\_\_ και της \_\_\_\_\_  
Είναι γραμμένος στο Μητρώο Αρρένων του Δήμου Ελληνικού-Αργυρούπολης, Δ.Ε Ελληνικού ή Αργυρούπολης με  
α/α \_\_\_\_\_  
και είναι μαθητής της Τάξης \_\_\_\_\_ (Γυμνασίου ή Λυκείου)  
Διαμένει μόνιμα στην οδό \_\_\_\_\_, αρ. \_\_\_\_\_ Περιοχή:  
Τ.Κ. \_\_\_\_\_  
Τηλ. επικοινωνίας(σταθερό & κινητό) \_\_\_\_\_  
Αστυνομικό Τμήμα Κατοικίας \_\_\_\_\_

(4)

Ημερομηνία: ...../...../ 2021.....

Ο – Η Δηλών/ούσα.....

(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 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.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.