### 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): | **ΔΗΜΟ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ** | | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | Επώνυμο-Επωνυμία: | | | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | Τηλ: | |  | | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: |
| 1. **Βεβαιώνω τη μη κατάληψη του προς μίσθωση χώρου,** |
| 1. **Βεβαιώνω την ισχύ των προϋποθέσεων της Προηγούμενης Παραχώρησης (αρ.πρωτ………………./2019 Μισθωτήριο Απλής Χρήσης),** |
| 1. **Επισυνάπτω Επικυρωμένο αντίγραφο του Τοπογραφικού διαγράμματος της Προηγούμενης Μίσθωσης εις διπλούν** |
| 1. **Σύμφωνα με το αρθ.17 παρ.δ της αρ.47458 ΕΞ 2020 ΚΥΑ ( ΦΕΚ 1864/Β/15-05-2020 ) δεσμεύομαι εντός δύο (2) μηνών από την υπογραφή της νέας Σύμβασης να προσκομίσω στην αρμόδια Κτηματική Υπηρεσία, τα απαιτούμενα δικαιολογητικά ήτοι:** |
| * **Φορολογική Ενημερότητα τελευταίου τριανταημέρου (30 ημέρες)** |
| * **Άδεια Λειτουργίας / Γνωστοποίηση λειτουργίας καταστήματος υγειονομικού ενδιαφέροντος, κατά περίπτωση** |
| * **Έναρξη δραστηριότητας στην αρμόδια Δ.Ο.Υ. επιχείρησης υπαγόμενης στις επιτρεπτές από τις διατάξεις του αρθ.13 του Ν.2971/2001 χρήσεις** |
| * **Πιστοποιητικό περί μη οφειλής στον οικείο Δήμο** * **Μισθωτήριο της ΕΤΑΔ ΑΕ όπου παρεμβάλλεται για την απόκτηση της ιδιότητας του όμορου** |

Ημερομηνία: / /2020

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή- Σφραγίδα)

(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.