



**ΑΙΤΗΣΗ - 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 ΣΥΡΟΥ - ΕΡΜΟΥΠΟΛΗΣ**

ΟΝΟΜΑ :

ΕΠΩΝΥΜΟ:

Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:

Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:

Ημερομηνία γέννησης⁽²⁾:

Τόπος Γέννησης:

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:

ΑΦΜ:

ΑΜΚΑ:

Τόπος Κατοικίας:

Οδός:

Αριθ:

ΤΚ:

Τηλέφωνο:

Email:

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

α) Δεν έχω κώλυμα για γάμο από τα αναφερόμενα στα άρθρα 1350 (συμφωνία μελλονύμφων), 1351 (εμπίπτοντες στο αρ. 128 και α' παρ. αρ. 131 καθώς και εκείνοι/ες στους οποίους/ες έχει απαγορευθεί ειδικά η τέλεση γάμου σύμφωνα με το αρ. 129 αρ. 2), 1352 (ευρισκόμενοι/ες σε επικουρική δικαστική συμπαραστάση-χρειάζεται συναίνεση του δικαστικού συμπαραστάτη), 1354 (ήδη έγγαμοι χωρίς αμετάκλητη λύση ή ακύρωση προηγούμενου γάμου), 1356 (συγγενείς εξ αίματος σε ευθεία γραμμή απεριόριστα και σε πλάγια γραμμή έως και τον 4ο βαθμό), 1357 (συγγενείς εξ αγχιστείας σε ευθεία γραμμή απεριόριστα και σε πλάγια έως και τον 3ο βαθμό), 1360 (μεταξύ εκείνου που υιοθέτησε ή των κατιόντων με αυτόν που υιοθετήθηκε) του Αστικού Κώδικα.

β) Είμαι μόνιμος/η κάτοικος του Δήμου Σύρου – Ερμούπολης

γ) Τελώ γάμο (σημειώνεται ο βαθμός γάμου)

δ) Το Α.Φ.Μ μου είναι: _____

ε) Το Α.Μ.Κ.Α μου είναι: _____

στ) Ο ασφαλιστικός μου Φορέας είναι: _____

Ερμούπολη Σύρου20....

Ο/Η Δηλ.....

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η 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.