



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

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)
(άρθρο 8 Ν.1599/ 1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :							
Ο – Η Όνομα :		ΕΠΩΝΥΜΟ :					
Όνομα & Επώνυμο Πατέρα :							
Όνομα & Επώνυμο Μητέρας :							
Ημερομηνία Γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης :							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας :		Τηλ.					
Τόπος Κατοικίας :		Οδός :		Αρ.:		Τ.Κ. :	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax) :				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email) :			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾ που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 22 του Ν. 1599/ 1986, δηλώνω ότι :

Ασκώ νόμιμα το ιατρικό επάγγελμα (ειδικότητα).....και γνωρίζω τους όρους της Διεθνούς Σύμβασης MLC ΥΝ 2006 περί έκδοσης ιατρικών πιστοποιητικών σε ναυτικούς .

Ημερομηνία: Βόλος 20...

Ο – Η Δηλών/ ούσα

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η Αρχή ή η Υπηρεσία του Δημοσίου 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 ύποπτος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτό 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 τη δηλούσα.