



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο όλων υπηρεσιών
(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ	ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΚΕΦΙΝΙΑΣ		
Ο – Η Όνομα		Επώνυμο	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας			
Ημερομηνία Γέννησης ⁽¹⁾			
Τόπος Γέννησης			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας		Τηλ.	
Τόπος Κατοικίας	Οδός	Αριθ.	ΤΚ
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/νση Ηλεκτρον. Ταχυδρομείου (e-mail):	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾ που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν 1599/1986, δηλώνω ότι ΕΠΑΨΑ ΝΑ ΑΣΚΩ ΟΡΙΣΤΙΚΑ ΤΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΤΗΝ

Ημερομηνία:

Ο/Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως

(2) 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 προστορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών

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