

**ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**  
**ΧΟΝΔΡΙΚΗΣ ή ΛΙΑΝΙΚΗΣ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ**  
**Ν. 4036/2012 (ΦΕΚ 8<sup>Α</sup>/2012) και άρθ. 3, Ν. 3919/2011 (ΦΕΚ 32<sup>Α</sup>/2011)**

**ΚΟΜΟΤΗΝΗ** \_\_\_\_\_

**ΠΡΟΣ:**  
**ΤΗ ΔΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ**  
**ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ Π.Ε. ΡΟΔΟΠΗΣ**

**Επώνυμο** : \_\_\_\_\_  
**Όνομα** : \_\_\_\_\_  
**Αριθμός** : \_\_\_\_\_  
**Δελτίου**  
**Ταυτότητας**  
**Αρχή** : \_\_\_\_\_  
**Έκδοσης ΑΔΤ**  
**Ημερομηνία** : \_\_\_\_\_  
**Έκδοσης ΑΔΤ**  
**Θέση-** : \_\_\_\_\_  
**ιδιότητα**  
**στην**  
**επιχείρηση**  
**Τηλέφωνα** : \_\_\_\_\_  
**Επικοινωνίας**

Σας γνωρίζω την πρόθεση έναρξης άσκησης του επαγγέλματος της εμπορίας γεωργικών φαρμάκων και σας υποβάλλω συνημμένα:

- Α) Πίνακα με τα ζητούμενα στοιχεία της επιχείρησης και των υπευθύνων επιστημόνων.  
Β) Κατάσταση με όλα τα νόμιμα δικαιολογητικά επισημασμένα κατά αύξοντα αριθμό.  
Γ) Κατάσταση με τα στοιχεία των εμπλεκομένων προσώπων για τα οποία πρέπει να αναζητηθεί αυτεπάγγελτα ποινικό μητρώο.

Παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες για την πιστοποίηση της συνδρομής των νόμιμων προϋποθέσεων άσκησης του εν λόγω επαγγέλματος στο συγκεκριμένο χώρο

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ**  
**Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ**

.....

.....

**(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)**

**ΝΟΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ:**

1. [Ν.4036](#) (ΦΕΚ 8/Α'/27-01-2012) «Διάθεση γεωργικών φαρμάκων στην αγορά ορθολογική χρήση αυτών και συναφείς διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε από το ν.4235 (ΦΕΚ 32/Α'/2014) και ισχύει.
2. Το [Π.Δ.159](#) /18-11-2013 (ΦΕΚ 251/Α'/18-11-2013) «Όροι και προϋποθέσεις για την αναγγελία έναρξης άσκησης εμπορίας και τη λειτουργία καταστημάτων εμπορίας γεωργικών φαρμάκων».

## Α. Πίνακας με τα στοιχεία της Επιχείρησης και των υπευθύνων επιστημόνων

<b>ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ</b>		<u>Διευκρινίσεις:</u>  Η επωνυμία της επιχείρησης, η νομική της μορφή (και ο Διακριτικός τίτλος αν υπάρχει) καθώς και ο Α.Φ.Μ. , πρέπει να προκύπτουν βάσει δικαιολογητικών π.χ. έναρξη επιτηδεύματος στην Εφορία, καταστατικό, βεβαίωση από επιμελητήριο, ανάρτηση στοιχείων σε Φ.Ε.Κ., κ.λ.π.
<b>ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ</b>		
<b>ΜΟΡΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ</b>	<input type="checkbox"/> ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ (ΑΤΟΜΙΚΗ) <input type="checkbox"/> ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ (ΑΕ, ΟΕ, ΕΠΕ, κ.λ.π.)	
<b>Α.Φ.Μ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ</b>		
<b>Δ.Ο.Υ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ</b>		
<b>ΕΔΡΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (Καταστήματος)</b>	ΕΜΒΑΔΟΝ : ..... ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ..... ΑΡΙΘΜΟΣ : ..... Τ.Κ. : ..... ΟΙΚΙΣΜΟΣ : ..... ΔΗΜΟΣ : .....	<u>Διευκρινίσεις:</u> Αναγράψτε το καθαρό εμβαδόν σε τ.μ. όπως προκύπτει από την οικοδομική άδεια και την κάτοψη του καταστήματος.
<b>ΕΙΔΟΣ ΕΜΠΟΡΙΑΣ</b>	<input type="checkbox"/> ΛΙΑΝΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΑ <input type="checkbox"/> ΧΟΝΔΡΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΑ <input type="checkbox"/> ΛΙΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΧΟΝΔΡΙΚΗ ΕΜΠΟΡΙΑ	
<b>ΤΗΛΕΦΩΝΑ</b>		
<b>ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ (fax)</b>		
<b>Ε-MAIL ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ</b>		
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ</b>	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:..... .....ΑΔΤ..... ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ..... ΗΜ/ΝΙ Α...../...../.....	<u>Διευκρινίσεις:</u> Συμπληρώστε τα πεδία ΜΟΝΟ όταν η επιχείρηση ΔΕΝ είναι ΑΤΟΜΙΚΗ.
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΓΟΡΑΝΟΜΙΚΟΥ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ</b>	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:..... .....ΑΔΤ..... ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ..... ΗΜ/ΝΙ Α...../...../.....	

<b>ΑΠΟΘΗΚΕΥΤΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙ Η ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΣΕ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΟ ΧΩΡΟ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΔΡΑ</b>	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: .....	<b>Διευκρινίσεις:</b> Όταν χρησιμοποιούνται αποθηκευτικοί χώροι σε διαφορετικό χώρο από την έδρα υποβάλλονται και τα αντίστοιχα επικυρωμένα αντίγραφα οικοδομικής αδείας και κατόψεις.
	ΑΡΙΘΜΟΣ : .....	
	Τ.Κ. : .....	
	ΟΙΚΙΣΜΟΣ : .....	
	ΔΗΜΟΣ : .....	
	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: .....	
	ΑΡΙΘΜΟΣ : .....	
	Τ.Κ. : .....	
	ΟΙΚΙΣΜΟΣ : .....	
	ΔΗΜΟΣ : .....	
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΑ</b>		
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑΣ ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑΣ</b>	<input type="checkbox"/> <b>ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ</b> <input type="checkbox"/> <b>ΥΠΗΚΟΟΣ ΚΡΑΤΟΥΣ ΜΕΛΟΥΣ ΤΗΣ Ε.Ε.....</b>	<b>Διευκρινίσεις:</b> Αν δεν είστε Έλληνας υπήκοος, γράψτε το κράτος μέλος της ΕΕ του οποίου είστε υπήκοος.
<b>ΟΝΟΜΑ</b>		
<b>ΕΠΩΝΥΜΟ</b>		
<b>ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ</b>		
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ</b>		Γράψτε τον Αριθμό, την Αρχή έκδοσης και την ημερομηνία
<b>ΑΦΜ / ΔΟΥ</b>		
<b>Ε-MAIL ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΟ</b>		
<b>ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ</b>		
<b>ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ</b>	<input type="checkbox"/> <b>ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ (ατομική επιχείρηση)</b> <input type="checkbox"/> <b>ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ</b> <input type="checkbox"/> <b>ΕΤΑΙΡΟΣ/ΜΕΤΟΧΟΣ με ποσοστό συμμετοχής τουλάχιστον 20%.</b>	<b>Διευκρινίσεις:</b> -Αν είστε υπάλληλος πρέπει να επισυνάψετε Φωτοαντίγραφο της σύμβασης εργασίας. -το ποσοστό συμμετοχής στο εταιρικό/μετοχικό πρέπει να προκύπτει από το καταστατικό της εταιρείας.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΕΥΤΕΡΟΥ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΑ (ΕΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ)**

<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑΣ ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑΣ</b>	<input type="checkbox"/> <b>ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ</b> <input type="checkbox"/> <b>ΥΠΗΚΟΟΣ ΚΡΑΤΟΥΣ ΜΕΛΟΥΣ ΤΗΣ Ε.Ε.....</b>	<u>Διευκρινίσεις:</u> Αν δεν είστε Έλληνας υπήκοος, γράψτε το κράτος μέλος της ΕΕ του οποίου είστε υπήκοος.
<b>ΟΝΟΜΑ</b>		
<b>ΕΠΩΝΥΜΟ</b>		
<b>ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ</b>		
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ</b>		Γράψτε τον Αριθμό, την Αρχή έκδοσης και την ημερομηνία
<b>ΑΦΜ / ΔΟΥ</b>		
<b>Ε-MAIL ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΟ</b>		
<b>ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ</b>		
<b>ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ</b>	<input type="checkbox"/> <b>ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ (ατομική επιχείρηση)</b> <input type="checkbox"/> <b>ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ</b> <input type="checkbox"/> <b>ΕΤΑΙΡΟΣ/ΜΕΤΟΧΟΣ με ποσοστό συμμετοχής τουλάχιστον 20%.</b>	<u>Διευκρινίσεις:</u> -Αν είστε υπάλληλος πρέπει να επισυνάψετε Φωτοαντίγραφο της σύμβασης εργασίας. -το ποσοστό συμμετοχής στο εταιρικό/μετοχικό πρέπει να προκύπτει από το καταστατικό της εταιρείας.

**Β. Κατάσταση με τα δικαιολογητικά που υποβάλλονται σύμφωνα με το ΠΔ 159/2013**

		Τα πεδία αυτά συμπληρώνονται από την Υπηρεσία		
		Αύξων Αριθμός	έλεγχος	παρατηρήσεις
<b>ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ</b>				
<b>Φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας* ή άλλου εγγράφου που να αποδεικνύει την ελληνική ιθαγένεια ή την υπηκοότητα ενός από τα κράτη-μέλη της ΕΕ.</b> <i>(*του επιχειρηματία εφόσον πρόκειται για ατομική επιχείρηση ή του προσώπου που είναι νομικά υπεύθυνο στην περίπτωση επιχειρήσεων που έχουν μορφή νομικών προσώπων π.χ. Α.Ε., Ο.Ε., Ε.Π.Ε. κλπ )</i>				
<b>Έγγραφο νόμιμης εκπροσώπησης</b> <i>(μόνο για νομικά πρόσωπα)</i>				
<b>Νομιμοποιητικά έγγραφα του νομικού προσώπου, ανάλογα με τη νομική μορφή του</b> <i>(μόνο για νομικά πρόσωπα)</i>	<input type="checkbox"/> κωδικοποιημένο καταστατικό, νομίμως δημοσιευμένο ή θεωρημένο από το Πρωτοδικείο, με πιστοποιητικό μεταβολών της αρμόδιας αρχής  <input type="checkbox"/> και ΦΕΚ δημοσίευσης για ΑΕ ή ΕΠΕ			
<b>Βεβαίωση έναρξης επιτηδεύματος και μεταβολών της από την αρμόδια Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία (ΔΟΥ).</b>				
<b>Επικυρωμένο αντίγραφο οικοδομικής άδειας του κτιρίου όπου θα λειτουργήσει το κατάστημα και για τυχόν επιπλέον αποθηκευτικούς χώρους.</b> <i>Για κτίρια ή τμήματα κτιρίων, που έχουν υπαχθεί στις διατάξεις του άρθρου 24 του ν. 4014/2011 (Α' 209) είναι αποδεκτή αντί της οικοδομικής άδειας, η βεβαίωση περαίωσης ή η βεβαίωση εξόφλησης ποσοστού 30% του συνολικού ποσού προστίμου, από το πληροφοριακό σύστημα.</i>				
<b>Επικυρωμένο αντίγραφο κάτοψης της οικοδομής, όπου φαίνονται οι διαστάσεις του καταστήματος και το εμβαδόν αυτού, αλλά και για τυχόν επιπλέον αποθηκευτικούς χώρους.</b>				
<b>Φωτοαντίγραφο τίτλου ιδιοκτησίας ή μισθωτηρίου συμβολαίου του καταστήματος.</b>				
<b>Πιστοποιητικό πυροπροστασίας από την οικεία Πυροσβεστική Υπηρεσία. Το αυτό απαιτείται και για τυχόν επιπλέον αποθηκευτικούς χώρους.</b>				
<b>Παράβολο 700,00 ευρώ, υπέρ του ελληνικού δημοσίου, σύμφωνα με το ν. 4036/2012.</b>				
<b>ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ</b>				
<b>Φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας ή άλλου εγγράφου που να αποδεικνύει την ελληνική ιθαγένεια ή την υπηκοότητα ενός από τα κράτη-μέλη της ΕΕ.</b>				
<b>Πιστοποιητικό Ελληνομάθειας επιπέδου Β', όπως αυτό ορίζεται στο π.δ. 363/1998 (Α' 242), όπως κάθε φορά ισχύει</b> <i>(απαιτείται μόνο εάν ο υπεύθυνος επιστήμονας δεν έχει Ελληνική ιθαγένεια και είναι υπήκοος Κ-Μ της ΕΕ)</i>				
<b>Φωτοαντίγραφο της σύμβασης εργασίας του υπεύθ. επιστήμονα.</b> <i>(απαιτείται μόνο αν ο υπεύθυνος επιστήμονας είναι υπάλληλος σε επιχείρηση εμπορίας οποιασδήποτε νομικής μορφής).</i>				
<b>Υπεύθυνη δήλωση, του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75) από τον υπεύθυνο επιστήμονα (σύμφωνη με το υπόδειγμα που ακολουθεί).</b>				

<p><b>Τίτλος Σπουδών του υπεύθυνου επιστήμονα</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Επικυρωμένο αντίγραφο τίτλου σπουδών στην Ελλάδα</p> <hr/> <p><i>ή σε περίπτωση τίτλου σπουδών από εκπαιδευτικό ίδρυμα χώρας που δεν ανήκει στην ΕΕ</i></p> <p><input type="checkbox"/> Αντίγραφο ξενόγλωσσου διπλώματος ή πτυχίου <b>και</b></p> <p><input type="checkbox"/> επικυρωμένο αντίγραφο πιστοποιητικού ισοτιμίας από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (ΔΟΑΤΑΠ), ή από αντίστοιχο φορέα (NARIC) άλλου κράτους-μέλους της ΕΕ.</p> <hr/> <p><i>ή σε περίπτωση ισότιμης εκπαίδευσης από εκπαιδευτικά ιδρύματα των κρατών μελών της ΕΕ</i></p> <p><input type="checkbox"/> Αντίγραφο ξενόγλωσσου διπλώματος ή πτυχίου, συνοδευόμενο από απλή μετάφρασή στην Ελληνική γλώσσα. <b>και</b></p> <p><input type="checkbox"/> Απόφαση αναγνώρισης επαγγελματικών προσόντων βάσει του ΠΔ 38/2010, όπως ισχύει (ή τα απαραίτητα δικαιολογητικά που προβλέπονται στο π.δ. 38/2010, όπως ισχύει )</p>			
<p><b>Πιστοποιητικό Ποινικού Μητρώου Τύπου Α' πρόσφατα εκδοθέν για τον υπεύθυνο επιστήμονα (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)</b></p>				
<p><b>Πιστοποιητικό Ποινικού Μητρώου Τύπου Α' πρόσφατα εκδοθέν για τον νομικά υπεύθυνο (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)</b></p>				

### Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΟΥΝ:

Α) ΠΟΙΝΙΚΑ ΜΗΤΡΩΑ

Β) ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΥΠΟΥ Β (στον παρακάτω πίνακα συμπληρώνονται και τα πεδία Δήμος ή Κοινότητα εγγραφής στο Μητρώο Αρρένων & Στρατιωτικός Αριθμός)

Επώνυμο	Όνομα	Όνομα Πατέρα	Όνομα Μητέρας	Πατρικό & Συζυγικό Επώνυμο	Χώρα Γέννησης (αν το πρόσωπο έχει γεννηθεί στην αλλοδαπή)	Τόπος Γέννησης (αν το πρόσωπο έχει γεννηθεί στην Ελλάδα)	Έτος Γέννησης	Δήμος ή Κοινότητα εγγραφής στο Μητρώο Αρρένων	Ιδιότητα (υπεύθυνος επιστήμονας ή διαχειριστής ή νόμιμος εκπρόσωπος ή συνδυασμοί αυτών)



## 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>ΔΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ ΠΕ ΡΟΔΟΠΗΣ</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:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

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

**1. Εργάζομαι αποκλειστικά** ως Υπεύθυνος Επιστήμονας του καταστήματος εμπορίας Φ.Π. με τα εξής στοιχεία:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:

ΑΦΜ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ:

ΟΙΚΙΣΜΟΣ:

ΔΗΜΟΣ:

Τ.Κ.:

ΝΟΜΙΚΟΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ:

**2. Δεν εργάζομαι στο Δημόσιο, σε Ν.Π.Δ.Δ ή Ν.Π.Ι.Δ και δεν εργάζομαι σε άλλη επιχείρηση που απαιτεί την αυτοπρόσωπη παρουσία μου.**

**3. Δεν ασκώ ήδη εμπορία γεωργικών φαρμάκων ούτε έχω υποβάλει αναγγελία έναρξης άσκησης εμπορίας γ.φ. στην Ελληνική Επικράτεια με εμένα ως Υπεύθυνο Επιστήμονα.**

**4. Θα γνωστοποιήσω άμεσα στην Υπηρεσία σας τυχόν αποχώρησή μου.**

**5. Επιθυμώ να γίνει αυτεπάγγελτη αναζήτηση Ποινικού Μητρώου εφόσον απαιτείται.**

Ημερομηνία: .....

Ο – Η Δηλ.

(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.