

## 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> :							
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:

Επιθυμώ να συμμετάσχω στο πρόγραμμα οικιακής κομποστοποίησης οργανικών υπολειμμάτων του Δήμου Λεβαδέων και παρακαλώ να μου χορηγήσετε οικιακό κομποστοποιητή τύπου κήπου.

Αποδέχομαι ότι ο κομποστοποιητής που μου παραχωρείται κατά χρήση δωρεάν είναι ιδιοκτησία του Δήμου Λεβαδέων και θα τον επιστρέψω όταν μου ζητηθεί ή όταν καταστραφεί. Δεσμεύομαι ότι δεν θα τον μεταφέρω εκτός Δήμου Λεβαδέων, μαζί με τον κάδο οικιακής κομποστοποίησης θα παραλάβω τις οδηγίες χρήσεις καθώς και το απαραίτητο υλικό για τη καλή λειτουργία του κάδου.

Είμαι ενήμερος και συμφωνώ ότι ο δήμος Λεβαδέων θα προβαίνει σε τακτικούς ελέγχους προκειμένου να διαπιστώνει την καλή λειτουργία του οικιακού κάδου κομποστοποίησης που μου παραχωρήθηκε.

(4)

Ημερομηνία: 20

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)