### C:\Users\USER\Desktop\αρχείο λήψης.png

### 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): | ΔΗΜΟΣ ΛΕΒΑΔΕΩΝ | | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | | Τηλ: | |  | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| **ΑΦΜ** | | |  | | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Ε-mail): | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 Τα δηλούμενα στοιχεία είναι αληθή.**  **Β) Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους όρους του Κανονισμού Άρδευσης.**  **Γ) Δηλώνω ότι κατά την αρδευτική περίοδο του 2022 θα αρδεύσω τα κάτωθι αγροτεμάχια:**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Α/Α** | **Τοποθεσία** | **Έκταση**  **Στρ.** | **13ο ψηφία ΟΣΔΕ** | **Είδος**  **Καλ/ργειας** | **Ιδιόκτ.**  **Ενοικ/νο** | | **1** |  |  |  |  |  | | **2** |  |  |  |  |  | | **3** |  |  |  |  |  | | **4** |  |  |  |  |  | | **5** |  |  |  |  |  | | **6** |  |  |  |  |  | | **7** |  |  |  |  |  | | **8** |  |  |  |  |  | | **9** |  |  |  |  |  | | **10** |  |  |  |  |  | | **11** |  |  |  |  |  | | **12** |  |  |  |  |  | | **13** |  |  |  |  |  | | **14** |  |  |  |  |  | |  | **ΣΥΝΟΛΟ ΣΤΡ** |  |  |  |  | |

**Δ) Δηλώνω ότι δεν έχω ληξιπρόθεσμες αρδευτικέ οφειλές στο Δήμο Λεβαδέων ή έχω προβεί σε ρύθμιση αυτών.**

**Ημερομηνία:** … /… / 20…

**Ο – Η Δηλ**