



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⁾ :	ΛΙΜΕΝΙΚΗ ΑΡΧΗ						
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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

Γνωρίζω καλά κολύμβηση και ότι έχω λάβει θεωρητική εκπαίδευση (...) ωρών και πρακτική εκπαίδευση (...) ωρών, εκ των οποίων οι δύο (2) ώρες στην ανοιχτή θάλασσα, έξω από τα όρια της εισόδου του λιμένα από την σχολή εκπαίδευσης υποψήφιων χειριστών σκαφών «**ΑΡΓΩ**» - ΣΙΔΕΡΗΣ ΞΕΝΟΦΩΝ

Ημερομηνία:20.....

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.

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η
του
γεννηθείς την, στην.....
κάτοικος....., οδός.....
αρ, με ΑΔΤ/Διαβατηρίου που εκδόθηκε την
..... από το

Εξουσιοδοτώ

Τον/Την**ΞΕΝΟΦΩΝ ΣΙΔΕΡΗ**.....
του**ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ**.....
εκπρόσωπο της Σχολής Εκπαιδευτών Τ/Χ Σκαφών**«ΑΡΙΩ»**.....
προκειμένου όπως προβεί αντί εμού ενώπιον του Λ/Χ Σαρωνικού σε όλες τις
προβλεπόμενες / απαιτούμενες ενέργειες για:

Τη συμμετοχή μου στις εξετάσεις προς απόκτηση Α.Χ.Τ.Σ.
στις

Την παραλαβή Α.Χ.Τ.Σ. εκδοθείσας στο όνομα μου κατόπιν της επιτυχούς συμμετοχής
μου σε ανωτέρω εξετάσεις.

Γλυφάδα..... /.../20...

Ο/Η Εξουσιοδοτ.....