

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⁾ :									
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :									
Τόπος Γέννησης:									
Αριθμός Φορολογικού Μητρώου:				ΔΟΥ:					
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 ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986:

Α. Βεβαιώνω ότι, όλα τα στοιχεία που αναγράφονται στην παρούσα, καθώς και τα όσα αναγράφονται και περιέχονται στα σχετικά συνοδευτικά δικαιολογητικά που σας προσκομίζω είναι πλήρη, αληθή και ακριβή, και αναγνωρίζω στην Εταιρεία Διανομής Αερίου Θεσσαλονίκης – Θεσσαλίας Α.Ε. (εφεξής ΕΔΑ ΘΕΣΣ), το δικαίωμα επαλήθευσης της ακρίβειας αυτών.

☐ Με την παρούσα δηλώνω ότι δυνάμει της υπ' αριθμ. _____ (ΑΡΙΘΜ./ΗΗ.ΜΜ.ΕΕΕΕ) πράξεως αποδοχής κληρονομιάς του συμβολαιογράφου _____ (ΤΟΠΟΣ - ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ), το οποίο έχει μεταγραφεί νόμιμα, έχω την πλήρη (100%) και αποκλειστική κυριότητα, νομή και κατοχή στο ακίνητο που βρίσκεται επί της οδού _____ αρ. _____.

☐ Με την παρούσα δηλώνω ότι δυνάμει της υπ' αριθμ. _____ (ΑΡΙΘΜ./ΗΗ.ΜΜ.ΕΕΕΕ) πράξεως αποδοχής κληρονομιάς του συμβολαιογράφου _____ (ΤΟΠΟΣ - ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ), το οποίο έχει μεταγραφεί νόμιμα, έχω την πλήρη και αποκλειστική κυριότητα ποσοστού _____ εξ αδιαίρετου του ακινήτου που βρίσκεται επί της οδού _____ αρ. _____.

Επιπλέον, έχω λάβει και προσκομίζω την έγγραφη συγκατάθεση των λοιπών κληρονόμων, για την μεταβίβαση της Σύμβασης Σύνδεσης με το Δίκτυο Διανομής Φυσικού Αερίου, στα δικά μου στοιχεία, τα οποία αναφέρω ανωτέρω.

☐ Με την παρούσα δηλώνω ότι έως σήμερα δεν έχει ολοκληρωθεί η υπογραφή της πράξεως αποδοχής κληρονομιάς του ακινήτου που βρίσκεται επί της οδού _____ αρ. _____. Για το λόγο αυτό προσκομίζω:

1. Ληξιαρχική πράξη θανάτου
2. Πιστοποιητικό εγγυτέρων συγγενών
3. την έγγραφη συγκατάθεση των λοιπών συγκαληρονόμων/συνδιοκτητών

Ημερομηνία:/...../2021

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.