



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. 4Ν, 1599/1986)

ΠΡΟΣ:	ΑΠΟΤΕΦΡΩΤΗΡΙΟ ΡΙΤΣΩΝΑΣ		
Ο - Η Όνομα			Επώνυμο:
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:			
Ημερομηνία γέννησης			
Τόπος Γέννησης:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:	ΑΦΜ:
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεμοιτύπου (Ροχ):		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Ειποί):	

Συγγενική σχέση με τον θανόντα
(επακριβώς)
Υπόλοιποι συγγενείς με τον ίδιο βαθμό συγγένειας:
....., οι οποίοι και συναινούν.
Όνοματεπώνυμο θανόντος/ούσης
Όνοματεπώνυμο πατρός θανόντος/ούσης
Όνοματεπώνυμο μητρός θανόντος/ούσης

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:
ως ο πρώτος κατά σειρά τάξεως αναφερόμενος αρμόδιος εκ των αναφερομένων στις διατάξεις του άρθρου 4, παρ. β της ΚΥΑ 4932/2017, ότι ο/η ανωτέρω θανών/ούσα, ο/η οποίος/α απεβίωσε στις στ
δεν είχε προβεί σε έγγραφη δήλωση περί ταφής ή αποτέφρωσης των οστών του (άρθρο 4 παρ. β της ΚΥΑ 4932/2017) και ότι η τελευταία επιθυμία του ήταν να αποτεφρωθούν τα οστά του.

Ημερομηνία:

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)