



**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
(άρθρο 8 του Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 του Ν.2690/1999)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων Υπηρεσιών  
(άρθρο 8 παρ. 4 του Ν. 1599/1986)

**«ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ & ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ»**

<b>Προς:</b> ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ  Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ  ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ  .....	<b>ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ – ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>        Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία
--	---

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ**

Ο / Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα :		Επώνυμο Πατέρα :	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Α.Δ.Τ. ή Αρ. Διαβατηρίου:		Αρχή Έκδοσης:	
Α.Φ.Μ.		Επώνυμο συζύγου:	
Ημ/νία Γέννησης:		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος κατοικίας:		Οδός & Αριθμός:	
Τ.Κ.:		Τηλ.:	
Κινητό Τηλ:		Fax:	

**ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΑΝΑΦΕΡΟΜΕΝΗΣ ΥΠΟΘΕΣΗΣ**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Παρακαλούμε να επισυνάψετε οποιοδήποτε έγγραφο θεωρείτε ότι εξυπηρετεί τη διερεύνηση της αναφοράς σας

**ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ**

- |    |
|----|
| 1) |
| 2) |
| 3) |

Ο/Η ΑΙΤ.....

(Υπογραφή)