

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 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 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «**Διάλυση ή Συγχώνευση και Εκκαθάριση Αθλητικού Σωματείου**».

Προς:	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ Π.Ε. ΑΧΑΪΑΣ ΤΜΗΜΑ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ-ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ- ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΠΟΥ ΥΦΙΣΤΑΝΤΑΙ)

Επωνυμία:					
Αριθμός μητρώου καταστατικού:		Ημερομηνία επικύρωσης καταστατικού:		Έτος σύστασης:	
Α.Φ.Μ:		Δ.Ο.Υ:			
Έδρα:					
Οδός:				Αριθ:	
Τ.Κ:		Τηλ:			
Fax:		(Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου) E-mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽²⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια Υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνοματεπώνυμο πατέρα:		Α.Δ.Τ:	
Οδός:		Αριθ:	
Τ.Κ:			
Τηλ:		Fax:	
		E-mail:	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Το Σωματείο με την επωνυμία :

έπαυσε τη λειτουργία του λόγω (αναγράφεται Δικαστική Απόφαση Διάλυσης ή Συγχώνευσης) όπως προκύπτει από τα συνημμένα δικαιολογητικά και ως εκ τούτου:

1) Παρακαλούμε για τις ενέργειές σας προκειμένου να ακυρωθούν οι μη χρησιμοποιημένες σελίδες των πιο κάτω θεωρημένων βιβλίων:

α) Μητρώο μελών. Φύλλα από έως

β) Πρωτόκολλο Αλληλογραφίας. Φύλλα από έως

γ) Βιβλίο περιουσιακών στοιχείων. Σελίδες από έως

δ) Πρακτικά Γενικών Συνελεύσεων. Σελίδες από έως

ε) Πρακτικά Διοικητικού Συμβουλίου. Σελίδες από έως

στ) Βιβλίο εσόδων – εξόδων. Φύλλα από έως

(Μόνο για τα Σωματεία Σκοποβολής) ζ) Μητρώο Αθλουμένων Μελών. Σελίδες από έως

(Μόνο για τα Σωματεία Σκοποβολής) η) Αρχείο διεξαγωγής αγώνων. Σελίδες από έως

(Μόνο για τα Σωματεία Σκοποβολής) θ) Βιβλίο κατεχομένων όπλων. Σελίδες από έως

(Μόνο για τα Σωματεία Σκοποβολής) ι) Βιβλίο διακίνησης φυσισγγίων. Σελίδες από έως

.....20.....

(Υπογραφή)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

(1) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(2) «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.

(3) Εξουσιοδοτώ την Υπηρεσία να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΙ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΟΠΤΕΙΑΣ**
Κατατίθενται από τον πρόεδρο της απελθούσας διοίκησης, μαζί με το παρόν έντυπο,
που φέρει γνήσια υπογραφή του και τη σφραγίδα του σωματείου.

ΤΙΤΛΟΣ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽⁴⁾
1. Ευκρινές φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού διαγραφής από το οικείο Πρωτοδικείο λόγω διάλυσης ή συγχώνευσης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Βεβαίωση διακοπής εργασιών από την οικεία Δ.Ο.Υ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πρακτικό εκκαθάρισης περιουσιακών στοιχείων του Σωματείου ή Ένωσης ή Ομοσπονδίας από τους αρμόδιους εκκαθαριστές.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: Πριν από οποιαδήποτε θεώρηση ή ακύρωση, η υπηρεσία κάνει έλεγχο στο φάκελο του Σωματείου και ασκεί εποπτεία όπως ορίζει ο αθλητικός νόμος Ν.2725/99 και δύναται να ζητήσει περαιτέρω στοιχεία.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την Υπηρεσία μας
- 3. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- 4. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ:

(Κενός χώρος για συνέχιση του κειμένου της Υπεύθυνης Δήλωσης).

.....20...
(Υπογραφή)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ