###  ΑΙΤΗΣΗ - 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)

**«ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΠΑΡΑΔΟΣΙΑΚΗ ΕΜΠΟΡΟΠΑΝΗΓΥΡΗ ΣΤΡΕΦΙΟΥ ΕΤΟΥΣ 2023»**

 **(**σύμφωνα με τις αριθ. 156/2022 (ίδρυση λειτουργίας) & 155/2022 (κανονισμός λειτουργίας) Απφ. Δ.Σ.Αρχαίας Ολυμπίας)

Με την παρούσα αίτηση/δήλωση αιτούμαι τη συμμετοχή μου στην ετήσια παραδοσιακή εμποροπανήγυρη

 του Δήμου Αρχαίας Ολυμπίας για συγκεκριμένη κατηγορία πωλούμενων ειδών, ως κάτωθι:

**ΠΩΛΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ: ………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………**

 **ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:: ………………………………………………………………………………………**

 **{Εάν ο αιτών επιθυμεί μία μόνο θέση}**

 **ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΘΕΣΗ: ………………………………………………………………………………............................................................................**

 **1η ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ………………………………………………………………………………………………………………………………**

 **2η ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ………………………………………………………………………………………………………………………………**

 **{Εάν ο αιτών επιθυμεί περισσότερες από μία θέσεις}**

**ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΓΙΑ ΕΝΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥΣ ΣΕ ΜΙΑ:…………………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

 **1η ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ……………………………………………………………………………………………………………………………..**

 **2η ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ……………………………………………………………………………………………………………………………..**

**[ - Ο μέγιστος αριθμός θέσεων που δύναται να ενοποιούνται και να παραχωρούνται ανά δικαιούχο δε μπορεί να υπερβαίνει α)** Θέσεις- όμορα τμήματα συμμετεχόντων πωλητών που εντάσσονται στην υγειονομική νομοθεσία 12 β) θέσεις- όμορα τμήματα πωλητών για όλες τις υπόλοιπες κατηγορίες εμπορευμάτων 10

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣ:** |  **Τον Δήμο Αρχαίας Ολυμπίας - Τμήμα Εσόδων** | **ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
|  **Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία** |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ο – Η Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα Πατέρα:  |  | Επώνυμο Πατέρα: |  |
| Όνομα Μητέρας |  | Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: |  | Α.Φ.Μ. |  |
| Ημερομηνία γέννησης**(1):**  |  |  | Τόπος Γέννησης: |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ: |  | Τ.Κ. |  |
| Τηλ. |  | Fax: |  | E-mail: |  |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ: ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ Ή ΕΝΩΣΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΩΝ**

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία: |  |
| Διακριτικός Τίτλος: |  |
| Νομική Μορφή: |  | Αριθμός Γ.Ε.ΜΗ. |  |
| Αρ. και έτος ΦΕΚ/ΤΑΠΕΤ (για Α.Ε&Ε.Π.Ε.): |  | Αρ. Καταστατικού: |  |
| Αρ. & ημ/νία καταχώρισης στα βιβλία εταιρειών του Πρωτοδικείου (Ο.Ε & E.E): |  |
| Δ.Ο.Υ. |  | Έτος Ίδρυσης: |  |
| ΑΦΜ: |  | ΕΔΡΑ [ΔΗΜΟΣ]: |  |
| Διεύθυνση Οδός: |  | Αριθ.T.K.: |
| Τηλέφωνο: |  | E - mail: |  |

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

|  |
| --- |
|  |
| ΟΝΟΜΑ: |  | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  | ΑΔΤ: |  |
| ΟΔΟΣ: |  | ΑΡΙΘΜ: |  | Τ.Κ.: |  |
| Τηλ. |  | Fax: |  | E-mail: |  |

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:** | **ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ** | **ΘΑ****ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ** | **ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ** |
| **1. Άδεια (κατά περίπτωση):**🞎🞎 |
| **(i)** Βεβαίωση δραστηριοποίησης ετήσιας διάρκειας σε βραχυχρόνιες αγορές (από τον Δήμο μόνιμης κατοικίας του πωλητή) | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
|  **(**ii**)** Άδεια παραγωγού πωλητή που δραστηριοποιείται σε λαϊκές αγορές.  | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| **(iii)** Άδεια επαγγελματία πωλητή που δραστηριοποιείται σε λαϊκές αγορές.  | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| **(iv)** Άδεια δραστηριοποίησης στο στάσιμο ή πλανόδιο εμπόριο | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| **(v)** Άδεια χειροτέχνη-καλλιτέχνη  | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| **2.** Φωτ/φο Αστυνομικής Ταυτότητας ή άδεια παραμονής σε ισχύ ή διαβατηρίου (εάν πρόκειται για αλλοδαπούς) | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| **3.** Βιβλιάριο υγείας ή πιστοποιητικό υγείας , εφόσον πρόκειται για διάθεση τροφίμων. | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| **4.** Δημοτική Ενημερότητα από τον Δήμο Αρχαίας Ολυμπίας  | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| **5.**  Υπεύθυνη Δήλωση του πωλητή  |  |  |  |
| Για καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος **β.** Υπεύθυνη Δήλωση του πωλητή ότι έλαβε γνώση της Υγειονομικής Διάταξης Υ1γ/Γ.π./οικ.47829/21.6.2017 (ΦΕΚ 2161/23.6.2017) κα δη του άρθρου 14 παρ. 4α αυτής περί βεβαίωσης καταλληλόλητας για την έκθεση και πώληση των προσφερομένων ειδών σε προσωρινό χρησιμοποιούμενο χώρο, καθώς και ότι ο εξοπλισμός (πάγκοι, ψυγεία, επιφάνειες κοπής, σκεύη κ.λ.π.) που διαθέτει θα διασφαλίζει την υγιεινή και ασφάλεια των τροφίμων, ενώ, επίσης, θα τηρεί κατά την διάρκεια της εμποροπανήγυρης τους υγειονομικούς όρους και τις προϋποθέσεις λειτουργίας**γ.** Υπεύθυνη Δήλωση του πωλητή ότι κατά την διάρκεια της εμποροπανήγυρης θα τηρεί στο φάκελο της επιχείρησής του πιστοποιητικό ή βιβλιάριο υγείας, καθώς και πιστοποιητικό εκπαίδευσης όλου του προσωπικού που θα απασχολήσει και θα τα επιδεικνύει, όταν ζητηθούν από αρμόδια αρχή. **δ.** Υπεύθυνη Δήλωση του πωλητή ότι κατά την διάρκεια της εμποροπανήγυρης θα είναι εφοδιασμένος από την κατά τόπο υγειονομική αρχή, με την αντίστοιχη, κατ’ άρθρο 14 παρ. 4α της Υ1γ/Γ.Π./οικ. 47829/21.6.2017 (ΦΕΚ Β 2161), βεβαίωση καταλληλότητας για την έκθεση και πώληση των προσφερόμενων ειδών σε προσωρινό χρησιμοποιούμενο χώρο. |  |  |  |
| **7.** Διπλότυπο είσπραξης για την καταβολή του τέλους  | 🞎 | 🞎 | 🞎 |

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

* Τα αντίγραφα των προβλεπόμενων δικαιολογητικών που προσκομίζω αποτελούν πιστά αντίγραφα από τα πρωτότυπα, τα οποία δεσμεύομαι να καταθέσω, οποτεδήποτε μου ζητηθούν από την αρμόδια Υπηρεσία του Δήμου ή την αρμόδια Επιτροπή Εμποροπανήγυρης.
* Έχω λάβει γνώση των όρων του οικείου κανονισμού οργάνωσης & λειτουργίας της εμποροπανήγυρης, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, τους οποίους αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα. Ειδικότερα αποδέχομαι ότι οι δαπάνες κατασκευής των εγκαταστάσεων (εκθεσιακών περιπτέρων και λοιπών συναφών εγκαταστάσεων) καταβάλλονται αποκλειστικά και μόνο με αναλογική επιβάρυνση των συμμετεχόντων πωλητών και δίχως οιαδήποτε οικονομική επιβάρυνση του Δήμου Αρχαίας Ολυμπίας. Επιπλέον, οι δαπάνες για την αμοιβή της εργασίας πιστοποιημένου εγκαταστάτη ηλεκτρολόγου, της δαπάνης σύναψης σύμβασης και προμήθειας ηλεκτρικού ρεύματος, τα επιμέρους κόστη λειτουργίας της εμποροπανηγύρεως, της φύλαξης των χώρων, των εγκαταστάσεων και των εμπορευμάτων που διατίθενται εντός αυτής, της στάθμευσης τυχόν οχημάτων, της διαφήμισης, προωθήσεως και εν γένει προβολής αυτής και γενικότερα οποιοδήποτε κόστος προκύψει για την ομαλή και ασφαλή διεξαγωγής της εμποροπανηγύρεως επιμερίζονται αναλογικά και καταβάλλονται από τους συμμετέχοντες πωλητές και δίχως οιαδήποτε οικονομική επιβάρυνση του Δήμου Αρχαίας Ολυμπίας.

|  |
| --- |
| Τραπεζικός λογαριασμός Δήμου Αρχαίας Ολυμπίας: **GR35 0110 4380 0000 4385 4004 066 ΕΤΕ**, με αναγραφή στην απόδειξη κατάθεσης του ΟΝΟΜΑΤΟΣ του ενδιαφερομένου, του Α.Φ.Μ. και την αιτιολογία «ΤΕΛΟΣ ΕΜΠΟΡΟΠΑΝΗΓΥΡΗΣ 2023» [τυχόν τραπεζικά έξοδα βαρύνουν τον καταθέτη].[***ΜΕΤΑ*** *την ανάρτηση στην επίσημη ιστοσελίδα του Δήμου μας του καταλόγου συμμετεχόντων και πριν την εγκατάσταση αυτών* |

|  |
| --- |
| Ενημερότητα οφειλών σύμφωνα με το άρθρο 285 του Ν.3463/2006 |
| ΟΦΕΙΛΕΙ **🞎** | ΔΕΝ ΟΦΕΙΛΕΙ **🞎** |
| ΣΦΡΑΓΙΔΑΥΠΟΓΡΑΦΗ |

 Αρχαία Ολυμπία ...../........./2023

 Ο/Η Αιτών/ούσα & Δηλών/ούσα

 (υπογραφή)

 **Αρμόδιος Υπάλληλος:…………………**

Συμπληρώνεται από την υπηρεσία:

Μετά τον έλεγχο των δικαιολογητικών

Εγκρίνεται η συμμετοχή του αιτούντος και αποδίδεται/ονται η/οι θέση/εις με αριθμό:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Εξόφληση ΠΟΣΟΥ: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμ. Διπλοτύπων:………………………………………………………………………………………………………………………………

**Π Α Ρ Α Ρ Τ Η Μ Α ΓΙΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

[Αφορά ¨ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΚΑΙ ΠΟΤΩΝ ΣΕ ΠΡΟΣΩΡΙΝΟ ΧΩΡΟ (λουκουμάδες, χαλβάς, κρέπες, είδη ζαχαροπλαστικής, παγωτά, ζαχαρώδη, καλαμπόκι, μαλλί της γριάς, πίτσα, hot dog, σάντουιτς, είδη κυλικείου κ.λ.π.)¨

### 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): | **ΔΗΜΟ ΑΡΧΑΙΑΣ ΟΛΥΜΠΙΑΣ, ΤΜΗΜΑ**  |
| 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: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Εmail): |  |

|  |
| --- |
| 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: |
| Έλαβα γνώση της Υπουργικής Απόφασης Υ1γ/Γ.π./οικ.47829/21.6.2017 (ΦΕΚ 2161/23.6.2017) & δη του άρθρου  |
|  14 παρ. 4α αυτής περί βεβαίωσης καταλληλότητας για την έκθεση και πώληση των προσφερόμενων ειδών σε |
|  προσωρινό χρησιμοποιούμενο χώρο. Δηλώνω, επίσης, ότι ο εξοπλισμός που διαθέτω ( πάγκοι, ψυγεία,  |
|  |
|  επιφάνειες κοπής, σκεύη κ.λ.π.) θα διασφαλίζει την υγιεινή και την ασφάλεια των τροφίμων, ενώ, επίσης,  |
|  κατά τη διάρκεια της εμποροπανήγυρης θα τηρώ τους υγειονομικούς όρους και τις προϋποθέσεις λειτουργίας. |
|  |
|  (4) |

 Ημερομηνία: / /2023

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.

### 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): | **ΔΗΜΟ ΑΡΧΑΙΑΣ ΟΛΥΜΠΙΑΣ, ΤΜΗΜΑ** |
| 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: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Εmail): |  |

|  |
| --- |
| 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: |
| Κατά την διάρκεια της εμποροπανήγυρης θα τηρώ στο φάκελο της επιχείρησής μου πιστοποιητικό ή βιβλιάριο  |
| υγείας, καθώς και πιστοποιητικό εκπαίδευσης όλου του προσωπικού που θα απασχολήσω και θα τα επιδεικνύω, |
| όταν μου ζητηθούν από αρμόδια αρχή. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  (4) |

Ημερομηνία: / /2023

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.

.

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): | **ΔΗΜΟ ΑΡΧΑΙΑΣ ΟΛΥΜΠΙΑΣ, ΤΜΗΜΑ** |
| 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: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Εmail): |  |

|  |
| --- |
| 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: |
| Κατά τη διάρκεια της εμποροπανήγυρης θα είμαι εφοδιασμένος από την κατά τόπο υγειονομική αρχή με την |
| αντίστοιχη, κατ’ άρθρο 14 παρ. 4α Υγειονομικής Διάταξης Υ1γ/Γ.Π/οικ. 47829/2017 (ΦΕΚ Β 2161/23.6.2017), |
| βεβαίωση καταλληλότητας για την έκθεση και πώληση των προσφερόμενων ειδών σε προσωρινό  |
|  χρησιμοποιούμενο χώρο |
|  |
|  |
|  |
|  (4) |

 Ημερομηνία: / / 2023

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.