



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 Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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:

1) Εξουσιοδοτώ το φαρμακείο Ι. ΧΡΙΣΤΟΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ Κ ΣΙΑ Ε.Ε, όπως αναλάβει να παραγγείλει , να μου παραδώσει τα σκευασματα ειδικης διατροφης και να διεκπεραιώσει την διαδικασία εξόφλησης αντι εμου προς τον ΕΟΠΥΥ που αφορά την γνωμάτευση
Τουγια τον/την

2) Παρελαβα από το φαρμακείο Ι. ΧΡΙΣΤΟΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ Κ ΣΙΑ Ε.Ε. τα παρακατω ειδη:

(4)

Ημερομηνία:20.....

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)