



## 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 <sup>(1)</sup> :                | ΔΗΜΟ ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ |  |       |                                     |  |       |     |
| Ο – Η Όνομα:                         |                     |  |       | Επώνυμο:                            |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:            |                     |  |       |                                     |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:           |                     |  |       |                                     |  |       |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> : |                     |  |       |                                     |  |       |     |
| 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 <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**Επιθυμώ να υιοθετήσω τον αδέσποτο σκύλο με αριθμό σήμανσης :**

*(I wish to adopt the stray dog with No Microchip)*

**Δεσμεύομαι σχετικά με :**

*(I pledge on :)*

**1) την καλή μεταχείριση του ζώου σε σχέση με την σίτιση, την περίθαλψη και τη στέγαση**  
*(the welfare of the animal (feeding, care and housing))*

**2) την αναφορά του θανάτου του εντός 15 εργάσιμων ημερών**  
*(the report of his death within 15 working days)*

**3) την άμεση αναφορά απώλειας του σκύλου και τη λήψη όλων των απαραίτητων μέτρων για την ανεύρεση του**  
*(the direct reference of the loss of the dog and taking all necessary measures to find it)*

**4) τη μη χρησιμοποίηση του ζώου για πώληση ή για οποιοδήποτε εμπορικό σκοπό**  
*(not to sell the animal or use it for commercial purposes)*

**5) την άμεση ενημέρωση του επίσημου βιβλιαρίου υγείας του ζώου ως προς το νέο ιδιοκτήτη του.**  
*(change the owners details in the official health book).*

Ημερομηνία (date):

Ο – Η Δηλ. (Applicant)

Υπογραφή (Signature)

(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.