



ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 17
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
Σύμφωνα με το άρθρο 6 παρ. 4γ. του Ν. 4056/2012
(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):	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ								
	ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ								
Ο - Η Όνομα:	ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ			Επώνυμο:	ΚΥΡΟΥ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΠΕΤΡΟΣ ΚΥΡΟΥ								
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΕΙΡΗΝΗ ΚΥΡΟΥ								
Ημερομηνία γέννησης(2):	24-07-1981								
Τόπος Γέννησης:	ΚΟΖΑΝΗ								
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	Α2 796694			Τηλ:	6947507324				
Τόπος Κατοικίας:	ΚΑΣΤΟΡΙΑ		Οδός:	ΗΡΑΚΛΕΙΤΟΥ		Αριθ:	20	ΤΚ:	52100
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ.					
				Ταχυδρομείου					
				(Email):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3) που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. τα δηλούμενα στοιχεία της εκμετάλλευσης είναι αληθή

2. η εκμετάλλευση λειτουργεί σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις σχετικά με:

αα) την προστασία του περιβάλλοντος και της δημόσιας υγείας

ββ) την υγιεινή και καλή διαβίωση των εκτρεφόμενων ζώων

γγ) τις ελάχιστες αποστάσεις μεταξύ κτηνοτροφικών εγκαταστάσεων και χώρων ή δραστηριοτήτων που

χρησιμοποιούνται, καθώς και οικισμών και πηγών ύδατος

δδ) την ιδιοκτησία και νόμιμη χρήση του γηπέδου της κτηνοτροφικής εκμετάλλευσης

εε) τους όρους της εργατικής νομοθεσίας για την ασφάλεια και υγεία των εργαζομένων και τις σχετικές (4)

- (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.

υγειονομικές διατάξεις.

3. έχω γνώση των συνεπειών της ισχύουσας νομοθεσίας, σε περίπτωση μη τήρησης των αναφερομένων στην παρούσα υπεύθυνη δήλωση .

