

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ****Σύμφωνα με το άρθρο 6 παρ. 3γ. & 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 & ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ				
Ο - Η Όνομα:	Μαρία	Επώνυμο:	Καλλιφάνη		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	Κωνσταντίνος Νίκας				
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	Σταυρούλα Νίκας				
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :	28/9/1955				
Τόπος Γέννησης:	Κεφαλόκρη, Καστοριάς				
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΜ 401424 Τηλ:				
Τόπος Κατοικίας:	Κεφαλόκρη	Οδός:		Αριθ:	TK :
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:

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 χρήζουν προστασίας, καθώς και οικισμών και πηγών ύδατος

δδ) την ιδιοκτησία ή τις νόμιμες προϋποθέσεις χρήσης του γηπέδου της κτηνοτροφικής εκμετάλλευσης

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

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

Ημερομηνία: 10-3-2015
Ο - Η Δηλ.

(1) Αναγράφω

(2) Αναγράφω

(3) «Όποιος :

άρθρου 8 τη

στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πη

δηλούσα.