

II. ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η (επώνυμο-όνομα)
του (όνομα πατρός)
κάτοχος του υπ' αριθμ. Δ.Α.Τ.....
με ημ/νία έκδοσης
εκδίδουσα αρχή
με Α.Φ.Μ.

δηλώνω υπεύθυνα και γνωρίζοντας τις συνέπειες του ν.1599/1986 για ψευδή δήλωση, ότι έχω έννομο συμφέρον για την καταγραφή του συγκεκριμένου σημείου υδροληψίας ως δικαιούχος χρήσης (.....)* του δηλωθέντος ενεργού/ανενεργού** σημείου υδροληψίας.

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

.....
(βεβαιώνεται αρμοδίως το γνήσιο της υπογραφής)

- * συμπληρώνεται αναλόγως (π.χ. κύριος, επικαρπωτής, δικαιούχος δουλείας, μισθωτής, κατά παραχώρηση χρήστης ή δικαιούχος δυνάμει άλλου δικαιώματος που αποδεικνύεται με έγγραφο ή βεβαίωση δημόσιας αρχής)
** διαγράφεται αναλόγως

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ-ΔΗΛΩΣΗΣ: