|  |
| --- |
|  |

### ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ- 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 : |  |
| Όνομα και Επώνυμο Συζύγου : |  |
| Ημερομηνία γέννησης(2) : |  |
| Τόπος γέννησης : |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας : |  | ΑΦΜ: |  | ΑΜΚΑ: |  |
|  |  | Τηλέφωνο:  |  |
| Τόπος κατοικίας : |  | Οδός :  |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αριθ. FAX : |  | 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: |
| Εγώ ο/η …………………………………..με ΑΦΜ:…………………..…, Νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας : «………………………………………», ΑΦΜ:……………………,εξουσιοδοτώ τον/την …………………………………… με ΑΦΜ :……………………,όπως προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες που κατά τον Ν.4469/2017(ΦΕΚ 62/03-05-2017) απαιτούνται για την υποβολή αίτησης της εταιρείας με ΕΠΩΝΥΜΙΑ: «………………………….» και ΑΦΜ :…………………, στον Εξωδικαστικό Μηχανισμό Ρύθμισης Οφειλών Επιχειρήσεων, μέσω της Εφαρμογής OCW, η οποία βρίσκεται στην επίσημη ιστοσελίδα: http://www.keyd.gov.gr/ .  |

 Ημερομηνία

 Ο Εξουσιοδοτών

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η Υπηρεσία Μιας Στάσης 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.