### 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): | **ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗΣ ΘΕΑΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΔΕΠΘΕ)** | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | Τηλ: | |  | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| 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: |
| Ως νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης με την επωνυμία **……………………………………………………..** με ΑΦΜ ………………….., Δ.Ο.Υ. ……………………, η οποία εδρεύει στο Δήμο …………………………., επί της οδού …………………………, ΤΚ …………….., δηλώνω ότι:  **α.** έλαβα γνώση των όρων της πρόσκλησης με αριθμό πρωτοκόλλου …………./………..2019 της ΔΕΠΘΕ τους οποίους αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα,  **β.** μέχρι και την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς η παραπάνω επιχείρηση : i. Δεν τελεί σε πτώχευση και επίσης δεν τελεί σε διαδικασία κήρυξης σε πτώχευση. ii. Είναι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερη ως προς τις υποχρεώσεις της, iii. Δεν έχω τελέσει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα  **γ.** Σε περίπτωση που ζητηθεί και χωρίς καθυστέρηση, θα προσκομίσουμε κάθε δικαιολογητικό ή έγγραφο που αποδεικνύει τις πληροφορίες και τις δηλώσεις που περιλαμβάνονται στην παρούσα δήλωσή και στην προσφορά μας. |

Ημερομηνία: ……….20……

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)