

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⁾ :	Γ ΚΟΙΜΗΤΗΡΙΟ ΑΘΗΝΩΝ								
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:		TK:	
Α.Φ.Μ.:				Δ.Ο.Υ.:					

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:

Με την σύμφωνη γνώμη και ρητή εξουσιοδότηση όλων των υπολοίπων συν δικαιούχων ταφής, εκταφής και παραφυλακής των οστών του/της θανόντα/θανούσης με στοιχεία: _____, αναθέτω τον ενταφιασμό του /της

προαναφερόμενου/νης στο γραφείο τελετών με την επωνυμία: _____ το οποίο εξουσιοδοτώ όπως διαχειριστεί τα προσωπικά μου δεδομένα ως προς την εισαγωγή των απαιτούμενων από τον δήμο Αθηναίων στοιχείων στην φόρμα κράτησης τάφου στην εφαρμογή κοιμητηρίων του προαναφερόμενου Ο.Τ.Α. για την διαδικασία της κράτησης τάφου

Έχω λάβει γνώση των σχετικών οριζόμενων στον Κανονισμό Λειτουργίας των κοιμητηρίων του Δήμου Αθηναίων τον οποίο αποδέχομαι ανεπιφύλακτα και συγκεκριμένα κατανοώ και αποδέχομαι ότι:

1. Η ανακομιδή των οστών ενεργείται μετά παρέλευση τουλάχιστον τριετίας από την ταφή.
2. Δικαίωμα εκταφής του νεκρού και παραφυλακής των οστών καθώς και μεταφορά τους είτε σε άλλο κοιμητήριο κατόπιν αιτήσεως των ενδιαφερομένων και απολύμανσης τους από την οικεία υγειονομική υπηρεσία καθώς και μεταφοράς τους στο χωνευτήριο έχουν κατά σειρά προτεραιότητας ο/η επιζώντας νόμιμος σύζυγος, ελλείψει τούτου, οι νόμιμοι κατιόντες εκ γάμου ή μη, ελλείψει τούτων οι πλησιέστεροι συγγενείς αδελφοί, ελλείψει τούτων οι τυχόν ανιόντες και ελλείψει τούτων ο/η έχων/έχουσα διενεργήσει τον ενταφιασμό.
3. Η εκταφή νεκρών των οποίων, οι ενδιαφερόμενοι μετά την συμπλήρωση τριετίας από της ταφής τους, δεν επέδειξαν σχετικό ενδιαφέρον για την ανακομιδή των οστών, θα ενεργείται από την υπηρεσία του Κοιμητηρίου μετά παρέλευση ενός μηνός από την λήξη της τριετίας, τα δε οστά των νεκρών εναποτίθενται εντός του χωνευτηρίου ή αποτεφρώνονται σε Κέντρο Αποτέφρωσης Οστών (Κ.Α.Ο.Ν.) σύμφωνα με τα οριζόμενα στην Κ.Υ.Α. 4932/2017 (ΦΕΚ Β' 441/15-02-2017) είτε του Δήμου Αθηναίων ή

έτερο.

4. Κατόπιν των ανωτέρω θα πρέπει να πραγματοποιηθεί η ανακομιδή των οστών του / της προαναφερόμενου/νης εντός επτά (7) εργάσιμων ημερών από την παρέλευση της τριετίας.
5. Σε περίπτωση καθυστέρησης θα υπάρξουν οι προβλεπόμενες από την ετήσια απόφαση περί τελών και δικαιωμάτων, επιβαρύνσεις παράτασης ταφής,
6. Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά είναι:
 - 1) Αστυνομική Ταυτότητα ή Διαβατήριο του αιτούντα της εκταφής και παραφυλακής των οστών,
 - 2) Πιστοποιητικό εγγυτέρων συγγενών ή πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης που να καταδεικνύει τη συγγένεια ή/και ατομικό πιστοποιητικό όπου αυτό απαιτείται,
 - 3) Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86 όπου αυτό απαιτείται καθώς και
 - 4) Γνώση του Αριθμού Φορολογικού Μητρώου και Δ.Ο.Υ. του αιτούντα.
7. Κατανώ και αποδέχομαι ότι προ της εκταφής θα πρέπει να τακτοποιηθούν τα όποια τέλη και δικαιώματα προκύπτουν από αντίστοιχες παρασχεθείσες υπηρεσίες ή καθυστερήσεις.

Τέλος αποδέχομαι ότι με δική μου ευθύνη υποχρεούμαι όπως:

8. ενημερώσω την υπηρεσία για την οποιαδήποτε τυχόν μεταβολή στοιχείων επικοινωνίας μου,
9. ενημερωθώ για τα οποιαδήποτε τέλη και δικαιώματα καθώς και για την τακτοποίηση οποιασδήποτε τυχόν οικονομικής μου εκκρεμότητας,
10. αναθέσω την οποιαδήποτε σχετική εργασία σε πιστοποιημένο εργολήπτη εγγεγραμμένο στο μητρώο εργοληπτών των Κοιμητηρίων κατόπιν της έκδοσης όλων των απαιτούμενων αδειών όπου και αν υφίστανται και με την προσκόμιση όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών και εγγράφων.

Ημερομηνία:

Ο/Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(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.