### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

### 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): | ΕΝΩΣΗ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΩΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ | | | | | | | | | | | | | |  |
| 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 της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: |
| **Ευθυμώ να εγγραφώ στην ARAG/ Νομική Προστασία και η κράτηση της ετήσιας συνδρομής των τριάντα δύο (32€) ευρώ να γίνει απευθείας από τη μισθοδοσία μου.** |

Ημερομηνία, …../…./2023

(Υπογραφή)