

## 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/ανεργού\*\* 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: .....