



**SAMIOTIS TOURS**

ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ  
TRAVEL AND TOURISM

ΜΥΤΙΛΗΝΗ: ΚΟΥΝΤΟΥΡΙΩΤΗ 43 - ΠΡΟΚΥΜΑΙΑ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ ΤΗΛ. 22510 42574-5, FAX 22510 41808  
e-mail: samiotistours@hotmail.com

Μυτιλήνη 2/2/2007

Από  
Γραφείο  
Αδελφ.

Για επίλυση προβλήματος σχετικά με την προετοιμασία  
ταξιδιού με ημερομηνία 438 €  
2 Συνοδοί - καλύψεις Ισπανίας.

~~SAMIOTIS TOURS  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ  
ΓΙΑΝΝΗΣ ΣΑΜΙΩΤΗΣ  
ΚΟΥΝΤΟΥΡΙΩΤΗ 43 - ΜΥΤΙΛΗΝΗ Τ.Κ. 81131  
22510 42574-5 / FAX: 22510 41808  
ΑΦΜ: 017851830 / ΚΟΥ. ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ~~

ΕΙΣΙΤΗΡΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ - ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΑΕΡΟΠΟΡΙΚΑ - ΑΚΤΟΠΛΟΪΚΑ  
ΤΑΞΙΔΙΑ - ΕΚΔΡΟΜΕΣ - ΜΙΣΘΩΣΕΙΣ ΠΟΥΑΜΑΝ  
ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΟΣ ΤΟΥΡΙΣΜΟΣ - ΜΑΘΗΤΙΚΕΣ ΕΚΔΡΟΜΕΣ - ΣΥΝΕΔΡΙΑ

ΘΑ ΧΑΡΟΥΜΕ ΝΑ ΣΑΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΟΥΜΕ ΣΕ ΟΤΙ ΑΦΟΡΑ ΤΟ ΤΑΞΙΔΙ ΣΑΣ



**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 <sup>(1)</sup> :	ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΑΓΡΑΣ				
Ο - Η Όνομα:	ΙΩΑΝΝΗΣ	Επώνυμο:	ΣΑΜΙΟΤΗΣ		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΑΜΙΟΤΗΣ				
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ ΣΑΜΙΟΤΗ				
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :	11 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 1952				
Τόπος Γέννησης:	ΜΥΤΙΛΗΝΗ - ΛΕΣΒΟΣ				
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	A2 431354	Τηλ:	2251041807		
Τόπος Κατοικίας:	ΜΥΤΙΛΗΝΗ	Οδός:	ΜΑΡΙΑ ΜΑΝΕΛΑΝΕΛΛΗ	Αριθ:	2 ΤΚ: 81100
Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax):	2251041808	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	samiotistours@hotmail.com		

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

... είμαι υπάλληλος του ΣΑΜΙΟΤΙΣ ΤΟΥΡΣ - Γ.Ιωάννης Σαμιώτης  
 ... Κουμπουρίοτη 43 - Πρωτεύουσα Μυτιλήνης - Διεύρυνση  
 ... Ελ.Πατ. Σ.Π.Α. Γραφείο Γενικού Τουρισμού  
 ... Χαλκίδα - Καρδιάς 2 - 1ος όροφος

Ημερομηνία: 2/2/17  
 Ο - Η Δηλ.

— SAMIOTIS TOURS —  
 ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ  
 ΓΙΑΝΝΗΣ ΣΑΜΙΟΤΗΣ (Υπογραφή)  
 ΚΟΥΜΠΟΥΡΙΟΤΗ 43 - ΜΥΤΙΛΗΝΗ Τ.Κ. 81131  
 ☎ 22510 42574-5 - FAX 22510 41808  
 ☎ FAX: 017851889 - ΔΟΥ. ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ

- (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.