

ΠΡΟΣ
ΕΦΟΡΕΙΑ ΑΡΧΑΙΟΤΗΤΩΝ ΠΟΛΗΣ ΑΘΗΝΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΚΑΤΟΧΗΣ/ΚΥΡΙΟΤΗΤΑΣ ΚΙΝΗΤΩΝ ΜΝΗΜΕΙΩΝ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:.....

.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ:.....

.....

ΤΟΠΟΣ / ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

.....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:.....

.....

Α.Φ.Μ.:.....

ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:.....

ΕΚΔ. ΑΡΧΗ:.....

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:.....

ΔΙΕΥΘ/ΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΠΟΛΗ:.....

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:.....

ΤΗΛ/ΝΟ.:.....

ΑΘΗΝΑ,/...../20

Σας πληροφορώ ότι έχω εις χείρας μου:

Αρχαία αντικείμενα

Εικόνες

Εκκλησιαστικά αντικείμενα

Νομίσματα

αντικείμενα τα οποία πιθανώς εμπίπτουν στις διατάξεις του Αρχαιολογικού νόμου (Ν. 3028/2002 – ΦΕΚ 153/28.6.2002).

Τρόπος απόκτησης

Οικογενειακό κειμήλιο

δωρεάς

Μεταβίβαση διά

κληρονομιάς

Τυχαία ανεύρεση

Αγορά (η αίτηση συνοδεύεται από τα παραστατικά αγοράς)

Άλλο

Χρόνος απόκτησης:

Τόπος ανεύρεσης:

Τόπος φύλαξης:

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ:

Την απευθείας παράδοση στο Ελληνικό Δημόσιο

Την νομιμοποίηση της κατοχής / κυριότητας αυτών

Αποδέχομαι την **αυτεπάγγελτη αναζήτηση** του Ποινικού μου Μητρώου από την Υπηρεσία σας για την έκδοση της σχετικής άδειας.

Δηλώνω ότι θα προσκομίσω εν πρωτοτύπω υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86, ότι διώκομαι/δεν διώκομαι ποινικά και ότι έχω/δεν έχω καταδικασθεί ποτέ στο παρελθόν για κακούργημα ή παράβαση του νόμου περί προστασίας της πολιτιστικής κληρονομιάς ή για πλαστογραφία, δωροδοκία, κλοπή υπεξαίρεση και αποδοχή προϊόντων εγκλήματος (Ν. 3028/2002, αρ. 23γ). Η δήλωση θα συμπληρωθεί και θα υπογραφεί ενώπιον υπαλλήλου της Υπηρεσίας σας, ή θα σας αποσταλεί το πρωτότυπο ταχυδρομικώς, με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής, από αρμόδια Υπηρεσία.

Με το νέο Ευρωπαϊκό Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 γνωστό ως GDPR, που ετέθη σε εφαρμογή τον Μάιο 2018, καθιερώνεται ενιαίο νομικό πλαίσιο για την προστασία των προσωπικών δεδομένων σε όλα τα κράτη μέλη της ΕΕ.

Για το λόγο αυτό, συναινώ στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που το αφορούν για συγκεκριμένο σκοπό και να το διατηρήσετε στο αρχείο σας, για να επικοινωνείτε μαζί μου.

Έχω δικαίωμα να ανακαλέσω τη συγκατάθεσή μου ανά πάσα στιγμή.

Ο/Η Δηλών/Δηλούσα

Τα παραπάνω στοιχεία δηλώνω με ατομική μου ευθύνη, γνωρίζοντας τις κυρώσεις των διατάξεων της παρ. 6 του αρ. 22 του Ν. 1599/1986