**Υπεύθυνη δηλωση ιδιοκτήτη**

|  |  |
| --- | --- |
| Θέμα: | **Δήλωση Ενδιαφέροντος ενοικίασης κτηρίου στην Πάφο για την στέγαση του Επαρχιακού Γραφείου Κοινωνικών Ασφαλίσεων** |

|  |  |
| --- | --- |
| Τελευταία προθεσμία υποβολής προτάσεων: | …………………………………………. |

Υπευθύνως δηλώνω ότι:

σχετικά με το πιο πάνω θέμα, έχω διαβάσει και κατανοήσει όλες τις απαιτήσεις που αναφέρονται στην Προκήρυξη Δήλωσης Ενδιαφέροντός, και αναλαμβάνω την ευθύνη για πλήρη ικανοποίηση όλων των απαιτήσεων σε διάστημα 3 (τριών) μηνών, από την ημερομηνία επιλογή την πρόταση μου μέχρι την υπογραφή του Συμβολαίου Ενοικίασης, και με δικά μου έξοδα.

|  |  |
| --- | --- |
| Υπογραφή: |  |
| Όνομα υπογράφοντος: |  |
| Αρ. Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου υπογράφοντος: |  |
| Ιδιότητα υπογράφοντος |  |

Στοιχεία Προσφέροντος ή συμμετέχοντος σε κοινοπραξία ***(να διαγραφεί ότι δεν ισχύει)***

Όνομα:............................................................................................................................

Χώρα εγκατάστασης: ..................Διεύθυνση:.................................................................

......................................................................................................Ταχ.Κιβ.....................

Διεύθυνση επικοινωνίας (εάν είναι διαφορετική)............................................................

 .....................................................................................................Ταχ. Κιβ. ..................

Τηλέφωνο επικοινωνίας ............................... Τέλεφαξ επικοινωνίας .............................