

Αρ. Πρωτ.:

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(συμπληρώνεται από την Αρχή Εγγραφής)

ΕΚΔΟΣΗΣ ΨΗΦΙΑΚΩΝ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ

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)

<b>ΠΡΟΣ:</b>	<b>Αρχή Πιστοποίησης Ελληνικού Δημοσίου - Υπηρεσία Ανάπτυξης Πληροφορικής</b>				
<b>Ο – Η Όνομα:</b>		<b>Επώνυμο:</b>			
<b>Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:</b>					
<b>Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:</b>					
<b>Ημερομηνία γέννησης (μορφής ηη/μμ/εεεε) <sup>(1)</sup>:</b>					
<b>Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:</b>		<b>Κινητό Τηλέφωνο (για λήψη sms) <sup>(2)</sup>:</b>			
<b>Τόπος γέννησης:</b>					
<b>Τόπος Κατοικίας (Δήμος/Κοινότητα):</b>					
<b>Οδός:</b>		<b>Αριθμός:</b>		<b>Τ.Κ.:</b>	
<b>Αριθμός τηλεφώνου:</b>		<b>Προσωπικό Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (e-mail) <sup>(3)</sup>:</b>			
<b>Όνομα χρήστη (username) στην πύλη ΕΡΜΗΣ:</b>					
<b>Α.Μ.Κ.Α. <sup>(4)</sup></b>		<b>ΑΦΜ <sup>(4)</sup>:</b>		<b>Άλλο:</b>	
<b>Αριθμός σειριακού ΑΔΔΥ (έξυπνης κάρτας ή USB token) <sup>(5)</sup>:</b>					

Στην περίπτωση Δημοσίου Υπαλλήλου ή Φορέα (μέλους ή εκπροσώπου) συμπληρώνονται και τα στοιχεία:

<b>Φορέας:</b>					
<b>Ταχυδρομική διεύθυνση Φορέα:</b>					
<b>Τηλέφωνο :</b>		<b>Αριθμός τηλεομοιοτύπου (Fax) :</b>			
<b>Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (e-mail) στον Φορέα:</b>					

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

Επιθυμώ την έκδοση πιστοποιητικών αυθεντικοποίησης / υπογραφής και κρυπτογράφησης<sup>(7)</sup>. Επιπλέον, επισυνάπτω φωτοαντίγραφο του Δελτίου της Αστυνομικής Ταυτότητας / Διαβατηρίου μου.

(1) Αναγράφεται με την μορφή ηη/μμ/εεεε , παράδειγμα 01/01/2000.

(2) Για την λήψη SMS μηνυμάτων.

(3) Για τον δημόσιο υπάλληλο ή Φορέα (μέλους ή εκπροσώπου) δεν είναι υποχρεωτικό.

(4) Προαιρετικά, σε περίπτωση που επιθυμείτε την έκδοση τομεακών πιστοποιητικών στο μέλλον.

(5) Βάσει του ΠΔ 150/2001, θέση ιδιόχειρης υπογραφής επέχει αναγνωρισμένο πιστοποιητικό που δημιουργείται από ασφαλή διάταξη δημιουργίας υπογραφής.

(6) «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.”.

(7) Ο αιτών/αιτούσα έχει λάβει γνώση των όρων χρήσης των πιστοποιητικών (Κανονισμός Πιστοποίησης ΑΠΕΔ) και τους αποδέχεται πλήρως.

Ημερομηνία: ..../...../201....

Ο / Η Δηλ...

(Υπογραφή)