

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Α. Γ. Μ. ....

ΒΑΘΜΟΣ .....

ΕΠΩΝΥΜΟ .....

ΟΝΟΜΑ .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: .....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: .....

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

Α.Φ.Μ.:.....

Α.Μ.Κ.Α .....

**Αριθ.Λογ/σμού Τραπέζης (IBAN)**

**α)** ο ίδιος της μισθοδοσίας (.....)

Τράπεζα .....

Αριθ.Λογ/σμού .....

**β)** Νέος Λογαριασμός (IBAN)

Τράπεζα .....

Αριθ.Λογ/σμού.....

**Π Ρ Ο Σ**

**Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α**

**ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ**

**ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΟΛΕΩΝ**

Βερανζέρου 48 Αθήνα Τ.Κ.104 38

Με την παρούσα υπεύθυνη δήλωση σας γνωρίζω  
τον ατομικό Αριθμό Λογαριασμού Τραπέζης (IBAN).

Αθήνα,..... 2013

Ο/Η

Δηλ.....