Έντυπο Η.Μ.Υ. 001.23

Προς

Διευθυντή Τμήματος

Ηλεκτρομηχανολογικών Υπηρεσιών,

1426 Λευκωσία,

Οι περί Ηλεκτρισμού Κανονισμοί του 1941 έως 2019

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**Για την απώλεια, κλοπή ή μη παραλαβή Πιστοποιητικού:**

 **Εγγραφής / Ικανότητας**

(Σημειώστε (√) όπου εφαρμόζεται)

 στην ειδικότητα ………………………………………………………………..

Εγώ, η/ο ............................................................................................................................................

 (Επίθετο με κεφαλαία) (Όνομα) (Όνομα πατέρα)

με ημερομηνία γέννησης ......../......../................ , αριθμό δελτίου ταυτότητας ..................................,

διεύθυνση .........................................................................................................................................,

 (Οδός) (Αριθμός) (Ταχ. Τομέας) (Περιοχή/Ενορία/Πόλη)

τηλέφωνα ........................................ /....................................... , φαξ ......................................... και

 (Σταθερό) (Κινητό)

ηλεκτρονική δ/νση .................................................................................................., εγγραμμένος/η …………………………………………………….. με αριθμό μητρώου .......................................,

δηλώνω υπεύθυνα ότι, (συμπληρώστε με **√** στο κουτάκι ανάλογα με την περίπτωση)

δεν έχω παραλάβει ποτέ το/τα πιο πάνω πιστοποιητικό/ά εγγραφής μου για το έτος 20.…,

δεν έχω παραλάβει ποτέ το/τα πιο πάνω πιστοποιητικό/ά Ικανότητας,

απώλεσα το/τα πιστοποιητικό/ά εγγραφής/Ικανότητας\*,

απώλεσα το/τα πιστοποιητικό/ά εγγραφής/Ικανότητας\* μου και υποψιάζομαι ότι αυτό/ά έχει/έχουν κλαπεί (ανάλογα με την περίπτωση, περιγράψετε τις συνθήκες κάτω από τις οποίες πιστεύετε ότι επισυνέβηκε το γεγονός και πότε ήταν η τελευταία φορά που είχατε επαφή με το/τα πιστοποιητικό/ά εγγραφής).

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

Δηλώνω τη δέσμευση μου, όπως σε περίπτωση ανεύρεσης του/των πιστοποιητικού/κών, θα το/τα επιστρέψω στο Τμήμα.

Υπογραφή ....................................................... Ημερομηνία ...........................

(\*) Διαγράψετε ότι δεν ισχύει