**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι**

Οι ενδιαφερόμενοι (φυσικά/νομικά πρόσωπα), θα καταθέσουν την αίτηση τους σε έντυπη μορφή εντός σφραγισμένου φακέλου, στην ΕΥΔΕΠ Περιφέρειας Αττικής (Λ. Συγγρού 98-100, 5ος όροφος, Γραφείο πρωτοκόλλου) με την παρακάτω ένδειξη στο φάκελο.

Ονοματεπώνυμο προσφέροντος φυσικού προσώπου

ή Επωνυμία νομικού προσώπου , ένωσης ή κοινοπραξίας οικονομικών φορέων

Ταχ. διεύθυνση, Τηλέφωνο, Αριθμός τηλεομοιοτυπίας, Διεύθυνση ηλ. ταχυδρομείου

ΠΡΟΣ:

ΕΥΔΕΠ Περιφέρειας Αττικής

Λ. Συγγρού 98-100, 5ος όροφος

Συμπληρωματικά στοιχεία για την εγγραφή στον κατάλογο προμηθευτών / παρεχόντων υπηρεσιών της ΕΥΔΕΠ Περ. Αττικής

**«Να ΜΗΝ αποσφραγισθεί από την ταχυδρομική υπηρεσία ή το πρωτόκολλο»**

Δεν πρέπει να χρησιμοποιηθούν αυτοκόλλητοι φάκελοι, οι οποίοι είναι δυνατόν να αποσφραγισθούν και να επανασφραγισθούν χωρίς να αφήσουν ίχνη.

Σημειώνεται ότι «*Το Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ)/ Ευρωπαϊκό Ενιαίο Έγγραφο Σύμβασης (ΕΕΕΣ) δεν απαιτείται να φέρει βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής των κατά νόμο υπόχρεων προς υπογραφή του. Επισημαίνεται, ωστόσο, ότι τυχόν ανακριβής ή ψευδής δήλωση επιφέρει τις έννομες συνέπειες της ψευδούς ή ανακριβούς δήλωσης που προβλέπονται στην κείμενη νομοθεσία*» (βλέπε α/α 37, στις «ΣΥΧΝΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ - ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ Ν.4412/2016» ΕΑΑΔΗΣΥ)