



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ



ΤΜΗΜΑ ΤΕΛΩΝΕΙΩΝ

Έντυπο Σ.Δ. 4

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/η υποφαινόμενος/η: .....

Διεύθυνση: .....

ΑΔΤ/Αριθμός διαβατηρίου: .....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι το /τα φαρμακευτικό/ά προϊόν/τα(περιγραφή) .....

.....

.....

.....

.....

που έχουν εντοπιστεί σήμερα στην κατοχή μου από το Τελωνείο προορίζονται για προσωπική χρήση και ότι σε καμιά περίπτωση δεν θα τα εμπορευτώ. Επίσης δηλώνω ότι αναλαμβάνω την ευθύνη για τυχόν επιπτώσεις στην υγεία μου.

Ο δηλών / η δηλούσα

.....

(Όνομα και υπογραφή)

Ημερομηνία: .....