ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΕΦΕΤΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΡΙΜΕΛΟΥΣ
ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

Ταχυδρ. Δ/νση : 26ης Οκτωβρίου 3-5
Τ.Κ. : 546 26
Τηλέφωνο : 2313 311 321
email : efeteio.grammateia@thess-courts.gr
web : www.efeteio-thess.gr

Θεσσαλονίκη, 9 Νοεμβρίου 2026

Αριθ. Πρωτ.: **4098**

ΠΡΟΣ
Τους Δικηγορικούς Συλλόγους
της περιφέρειας του Εφετείου Θεσσαλονίκης

Θέμα: Δυνατότητα υποβολής ηλεκτρονικής αίτησης για βεβαίωση δικαστικών εξόδων και χρηματικών ποινών ποινικών αποφάσεων

Σχετ.: Το με αριθ. πρωτ. καταθ. 4098/7.10.2026 έγγραφο του Αναπλ. Προϊσταμένου του Τμήματος Ενδίκων Μέσων-Εκκαθάρισης Ποινικών Υποθέσεων του Εφετείου Θεσσαλονίκης

Κατόπιν του παραπάνω σχετικού εγγράφου, σας ενημερώνουμε ότι παρέχεται πλέον η δυνατότητα υποβολής **ηλεκτρονικής αίτησης για βεβαίωση δικαστικών εξόδων και χρηματικών ποινών ποινικών αποφάσεων**, μέσω συμπλήρωσης των σχετικών υπεύθυνων δηλώσεων, από τους ίδιους τους καταδικασθέντες ή από τους πληρεξουσίους τους. Για τον σκοπό αυτό, έχουν αναρτηθεί στην επίσημη ιστοσελίδα του Εφετείου Θεσσαλονίκης (Μενού > Έντυπα) δύο (2) σχέδια εντύπων:

- **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΞΟΔΩΝ ΑΠΟ ΚΑΤΗΓΟΡΟΥΜΕΝΟ**, όπου ο καταδικασθείς συμπληρώνει τα στοιχεία που απαιτούνται, την υπογράφει ψηφιακά (μέσω gov.gr) και την αποστέλλει στην διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου efeteio.ekkatharisi@thess-courts.gr.
- **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΞΟΔΩΝ ΑΠΟ ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟ ΤΟΥ ΚΑΤΗΓΟΡΟΥΜΕΝΟΥ**, όπου ο πληρεξούσιος του καταδικασθέντος συμπληρώνει τα στοιχεία που απαιτούνται, την υπογράφει ψηφιακά (μέσω gov.gr) και την αποστέλλει στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου efeteio.ekkatharisi@thess-courts.gr, επισυνάπτοντας και την εξουσιοδότηση του καταδικασθέντα.

Η Πρόεδρος του Τριμελούς Συμβουλίου Διεύθυνσης
του Εφετείου Θεσσαλονίκης

Σοφία Μαντζακίδου
Πρόεδρος Εφετών

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

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).

ΠΡΟΣ(1):	**ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΦΕΤΕΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**						
Ο – Η όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης(2):							
Τόπος γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Ημ/νία Έκδοσης:		Αρχή:			
Α.Φ.Μ.:		Τηλέφωνο:					
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ.		Τ.Κ.	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/νση Ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (Email):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(3) που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΒΕΒΑΙΩΘΟΥΝ ΤΑ ΔΙΚΑΣΤΙΚΑ ΕΞΟΔΑ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΟ ΠΟΣΟ) ΚΑΙ Η ΧΡΗΜΑΤΙΚΗ ΠΟΙΝΗ ΠΟΣΟΥ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΟ ΠΟΣΟ Ή ΔΙΑΓΡΑΨΤΕ ΑΝ ΔΕΝ ΥΠΆΡΧΕΙ ΧΡΗΜΑΤΙΚΗ ΠΟΙΝΗ) ΠΟΥ ΕΠΙΒΛΗΘΗΚΑΝ ΣΤΟΝ/ΣΤΗΝ ΕΝΤΟΛΕΑ ΜΟΥ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΩΣ ΤΑ ΕΞΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΕΝΤΟΛΕΑ ΣΑΣ, ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ, ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ, ΑΦΜ ΚΑΙ Δ.Ο.Υ. ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΝΗΚΕΙ), ΜΕ ΤΗΝ ΥΠ' ΑΡΙΘ. (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΑΡΙΘΜΟ ΚΑΙ ΕΤΟΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ) ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥ Επιλέξτε ένα στοιχείο. **ΣΤΗ Δ.Ο.Υ. (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΗ Δ.Ο.Υ. ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΝΗΚΕΙ Ο ΕΝΤΟΛΕΑΣ ΣΑΣ), ΔΥΝΑΜΕΙ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΑΠΟ _____ ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΥ – ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ, ΤΟ/ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΣΑΣ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΩ.**

Θεσσαλονίκη, ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η Υπηρεσία του Δημόσιου Τομέα που απευθύνεται η αίτηση.
(2) Αναγράφεται ολογράφως.
(3) «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.»
(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου, η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

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).

ΠΡΟΣ(1):	**ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΦΕΤΕΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**						
Ο – Η όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης(2):							
Τόπος γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Ημ/νία Έκδοσης:		Αρχή:			
Α.Φ.Μ.:		Τηλέφωνο:					
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ.		Τ.Κ.	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/νση Ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (Email):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(3) που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΒΕΒΑΙΩΘΟΥΝ ΤΑ ΔΙΚΑΣΤΙΚΑ ΕΞΟΔΑ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΟ ΠΟΣΟ) ΚΑΙ Η ΧΡΗΜΑΤΙΚΗ ΠΟΙΝΗ ΠΟΣΟΥ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΟ ΠΟΣΟ Ή ΔΙΑΓΡΑΨΤΕ ΑΝ ΔΕΝ ΥΠΆΡΧΕΙ ΧΡΗΜΑΤΙΚΗ ΠΟΙΝΗ) ΠΟΥ ΜΟΥ ΕΠΙΒΛΗΘΗΚΑΝ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠ' ΑΡΙΘ. (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΑΡΙΘΜΟ ΚΑΙ ΕΤΟΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ) ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥ Επιλέξτε ένα στοιχείο. **ΣΤΗ Δ.Ο.Υ. (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΗ Δ.Ο.Υ. ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΝΗΚΕΤΕ).**

Θεσσαλονίκη, ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η Υπηρεσία του Δημόσιου Τομέα που απευθύνεται η αίτηση.
(2) Αναγράφεται ολογράφως.
(3) «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.»
(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου, η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.