Α Ι Τ Η Σ Η

ΟΝΟΜΑ ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ : .....

.....

ΕΠΩΝΥΜΟ : .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ : .....

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : .....

Α.Δ.Τ. : .....

Α.Φ.Μ. : .....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : .....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ : .....

Α/Α ΚΑΡΤΕΛΑΣ ΟΦΕΙΛΕΤΗ : .....

ΠΡΟΣ : ΔΗΜΟ ΦΟΛΕΓΑΝΔΡΟΥ

Παρακαλώ όπως οι ληξιπρόθεσμες οφειλές μου οι οποίες ανέρχονται στο ποσό των ..... πλέον προσαυξήσεων..... ρυθμιστούν σύμφωνα με τις διατάξεις της υποπαραγράφου Α2 της παραγράφου Α, του άρθρου πρώτου του Ν. 4152/2013 (Φ.Ε.Κ. 107/τ. Α΄) και την ΠΟΛ. 1112/21-05-2013, σε ..... δόσεις.

Ο/Η ΑΙΤ.....

Φολέγανδρος, ...

Συνημμένα :

- Αίτηση ρύθμισης
- Υπεύθυνη Δήλωση
- Για ποσά βασικής οφειλής άνω των 5.000,0 ευρώ Υπεύθυνη Δήλωση ότι μπορεί ν ανταποκριθεί στο ύψος της μηνιαίας δόσης.
- Ε1 τελευταίας πενταετίας ή εκκαθαριστικά
- Εκκαθαριστική Φ.Π.Α. τελευταίας πενταετίας
- Τελευταίες περιοδικές δηλώσεις Φ.Π.Α.