

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4

ΑΙΤΗΣΗ

ΑΙΤΗΣΗ

Αρ. Πρωτοκόλλου: _____

του / της

Ημερομηνία: _____

Όνοματεπώνυμο και Α.Φ.Μ.

Υποχρέου

ΠΡΟΣ

τον προϊστάμενο Δ.Ο.Υ.

Συζύγου

Εξαρτώμενων τέκνων

Παρακαλώ όπως προβείτε σε μείωση 50% ή 100%* επί του ΕΝ.Φ.Ι.Α., που έχει επιβληθεί στις δηλώσεις – πράξεις διοικητικού προσδιορισμού των
_____**

Ταχ.διεύθυνση

_____ σύμφωνα με τα συνημμένα δικαιολογητικά.

Θέμα: Μείωση 50% ή 100%* ΕΝ.Φ.Ι.Α.»

Το αίτημα υποβάλλεται λόγω ***

Συνημμένα:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Ο/Η αιτών/ούσα

* Διαγράφεται κατά περίπτωση

** Αναγράφονται οι δικαιούχοι της μείωσης ή απαλλαγής και η αρμόδια Δ.Ο.Υ. τους

*** Αναγράφεται ο λόγος μείωσης ή απαλλαγής