ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3

ΑΙΤΗΣΗ
του / της

Αρ. Πρωτοκόλλου: _____

Ημερομηνία: _____

Ονοματεπώνυμο και Α.Φ.Μ.
Υποχρέου

Συζύγου

Εξαρτώμενων τέκνων

ΠΡΟΣ
τον προϊστάμενο Δ.Ο.Υ.
_____

Ταχ. Διεύθυνση

Θέμα: Μη εφαρμογή του συντελεστή της περ. ε της παρ. 2 της ενότητας Β του άρθρου 4 του ν. 4223/2013

Παρακαλώ να προβείτε σε νέα εκκαθάριση λόγω μη εφαρμογής του συντελεστή της περ. ε της παρ. 2 της ενότητας Β του άρθρου 4 του ν. 4223/2013 στις δηλώσεις ΕΝ.Φ.Ι.Α. – πράξεις διοικητικού/διορθωτικού (*) προσδιορισμού φόρου των
_____**
_____
_____
σύμφωνα με τα συνημμένα δικαιολογητικά.

Συνημμένα:
1. _____
2. _____
3. _____

Ο/Η αιτών/ούσα

* *Διαγράφεται κατά περίπτωση*
** *Αναγράφονται οι δικαιούχοι με τον ΑΦΜ τους καθώς και η αρμόδια Δ.Ο.Υ. από την οποία εκδόθηκε η δήλωση ΕΝ.Φ.Ι.Α - πράξη προσδιορισμού του φόρου.*