

ΑΙΤΗΣΗ

Α. ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....
ΟΝΟΜΑ.....
ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ,
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ,
Τόπος Κατοικίας.....
Περιοχή.....
ΟΔΟΣ.....
Τ.Κ.....
Αρ.Δελτ.Ταυτότητας.....
Α.Φ.Μ.....
Δ.Ο.Υ.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....
Email

ΠΡΟΣ το: Δήμο Θήρας

Παρακαλώ όπως προβείτε στην
(εφάπταξμε δόσεις) ρύθμιση των βεβαιωμένων
οφειλών μου προς το **Δήμο Θήρας**, που έχουν βεβαιωθεί^{*}
έως την 31/10/2024, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.
5143/2024.

Ειδικότερα, επιθυμώ την υπαγωγή στη ρύθμιση των εξής
οφειλών:

A. Ημερομηνία βεβαίωσης
Κύρια οφειλή (είδος)
ευρώ
Προσαυξήσεις ευρώ
Πρόστιμα ευρώ

B. Ημερομηνία βεβαίωσης
Κύρια οφειλή (είδος)
ευρώ
Προσαυξήσεις ευρώ
Πρόστιμα ευρώ

..... (τόπος), - -20...

Ο/Η Αιτών/ούσα

* Η ρυθμιζόμενη οφειλή εξοφλείται εφάπταξ ή η πρώη δόση πι
καταβάλλεται μέσα σε τρεις (3) εργάσιμες ημέρες από την ημέρ
γνώσης του οφειλέτη περί υπαγωγής του στη ρύθμιση
διαφορετικά η ρύθμιση καταργείται αυτοδικαίως. (παρ. 7 άρθρο :
ν. 5143/24)

** Η αίτηση του οφειλέτη για την υπαγωγή στη ρύθμιση
υποβάλλεται έως την 31η.1.2025

Β. ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ.....
ΕΔΡΑ.....
ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ,
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ.....
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ,
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....
ΟΔΟΣ.....
Τ.Κ.....
Α.Δ.Τ.....
Α.Φ.Μ.....
Δ.Ο.Υ.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....
Email