

## **Α Ι Τ Η Σ Η**

### **Α. ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ-ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ**

ΟΝΟΜΑ : .....

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: .....

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : .....

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: .....

Α.Φ.Μ.: .....

Α.Δ.Τ. : .....

### **Β. ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ**

ΕΠΩΝΥΜΙΑ.....

ΕΔΡΑ.....

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ.....

Α.Φ.Μ. ....

Ξυλόκαστρο .....2017.

**ΑΡΙΘΜ. ΤΗΛΕΦΩΝΩΝ  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

.....

.....

Σημ.: Κάθε δόση πλην της τελευταίας δεν μπορεί να είναι μικρότερη των είκοσι (20) ευρώ.

Προς:

**ΔΗΜΟ ΞΥΛΟΚΑΣΤΡΟΥ – ΕΥΡΩΣΤΙΝΗΣ**

Τμήμα Εσόδων, Δημοτικής Περιουσίας &  
Ταμειακής Υπηρεσίας

Παρακαλώ να ενταχθώ σε ρύθμιση των οφειλών μου, σύμφωνα με τις διατάξεις του **άρθρου 52** του **Ν. 4483/17 (ΦΕΚ 107/Α΄/2017)** από Δημοτικά Τέλη, Δημοτικούς Φόρους, κλπ. .

Α) ..... € από τέλη

για την περίοδο από ..... έως

Β) ..... € από αναλογούντα βεβαιωμένα πρόστιμα .....

Γ) ..... € από προσαυξήσεις εκπρόθεσμης καταβολής μέχρι σήμερα.

• Το σύνολο των παραπάνω ποσών να ρυθμισθεί σε ΕΦΑΠΑΞ καταβολή, με απαλλαγή κατά 100 % των κατά Κ.Ε.Δ.Ε. προσαυξήσεων εκπρόθεσμης καταβολής & προστίμων.

• Το σύνολο των παραπάνω ποσών να ρυθμισθεί σε ..... δόσεις, με απαλλαγή κατά .....% των κατά Κ.Ε.Δ.Ε. προσαυξήσεων εκπρόθεσμης καταβολής & προστίμων.

Συνημμένα υποβάλλω διπλότυπο πληρωμής της 1<sup>ης</sup> Δόσης για την παραπάνω ρύθμιση.

..

Ο/Η ΑΙΤ.....

.....  
(υπογραφή)