

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2

ΑΙΤΗΣΗ
του / της

Αρ. Πρωτοκόλλου: _____

Ημερομηνία: _____

Όνοματεπώνυμο και Α.Φ.Μ.
Υποχρέου

ΠΡΟΣ
τον προϊστάμενο Δ.Ο.Υ.

Συζύγου

Εξαρτώμενων τέκνων

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

Ταχ. διεύθυνση

_____ σύμφωνα με τα συνημμένα δικαιολογητικά.

Θέμα: Μείωση ΕΝ.Φ.Ι.Α. κατά 50% ή 100%*

Το αίτημα υποβάλλεται λόγω ***

Συνημμένα:

1. _____
2. _____
3. _____

Ο/Η αιτών/ούσα

* Διαγράφεται κατά περίπτωση

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

*** Αναγράφεται ο λόγος μείωσης ή απαλλαγής