

ΑΙΤΗΣΗ

A. ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

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

B. ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

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

ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΗΜΟ ΙΣΤΙΑΙΑΣ-ΑΙΔΗΨΟΥ

Παρακαλώ όπως προβείτε στην ρύθμιση των βεβαιωμένων οφειλών μου σε δόσεις, που έχουν βεβαιωθεί έως και σήμερα, ήτοι την-.....-....., ημερομηνία υποβολής της αιτήσεως, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4764/2020.

..... Ιστιαία, - -2021
Ο/Η Αιτών/ούσα

** Η ρυθμιζόμενη οφειλή εξοφλείται εφάπαξ ή η πρώτη δόση της καταβάλλεται μέσα σε τρεις (3) εργάσιμες ημέρες από την ημέρα υπαγωγής στη ρύθμιση, διαφορετικά η ρύθμιση καταργείται αυτοδικαίως.*