

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2

**ΑΙΤΗΣΗ
του / της**

Ονοματεπώνυμο και Α.Φ.Μ.
Υποχρέου

Συζύγου

Εξαρτώμενων τέκνων

Ταχ. διεύθυνση

Αρ. Πρωτοκόλλου: _____

Ημερομηνία: _____

ΠΡΟΣ

τον προϊστάμενο Δ.Ο.Υ.

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

**

σύμφωνα με τα συνημμένα δικαιολογητικά.

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