

ΑΡ.ΠΡΩΤ.:/.....-.....-2015

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 ΛΕΒΑΔΕΩΝ

Παρακαλώ όπως προβείτε στην με δόσεις
ρύθμιση των βεβαιωμένων οφειλών μου προς το
Δήμο Λεβαδέων, που έχουν βεβαιωθεί έως και
σήμερα, ήτοι την-.....-2015 ημερομηνία
υποβολής της αιτήσεως, σύμφωνα με τις διατάξεις
του Ν. 4321/2015.

Ειδικότερα, οι συνολικά βεβαιωμένες έως και
σήμερα οφειλές μου προς το Δήμο Λεβαδέων,
ανέρχονται στο ποσό των ευρώ,
το οποίο αναλύεται ως ακολούθως:

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

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

Λιβαδειά, - -2015

Ο/Η Αιτών/ούσα

** Για την υπαγωγή στη ρύθμιση του άρθρου 1 πρέπει να καταβληθεί η πρώτη δόση εντός **τριών (3) εργάσιμων ημερών** από την ημερομηνία αίτησης υπαγωγής στη ρύθμιση. (άρθρο 7 εδ. α' Ν. 4321/2015)*