**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  **του / της**  Ονοματεπώνυμο και Α.Φ.Μ.  Υποχρέου  Συζύγου  Εξαρτώμενων τέκνων  Ταχ. διεύθυνση  **Θέμα:** Μείωση ΕΝ.Φ.Ι.Α. κατά 50% ή 100%**\***  **Συνημμένα:**  **1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **3.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 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 **\*\*\***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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*