

ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΣΤΑΣΗΣ

ΠΡΟΣ : ΔΗΜΟ ΚΑΒΑΛΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΤΑΜΕΙΟΥ

ΚΩΔΙΚΟΣ : _____
ΕΠΩΝΥΜΟ : _____
ΟΝΟΜΑ : _____
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ : _____
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : _____
ΠΕΡΙΟΧΗ : _____
Τ.Κ. : _____
Α.Δ.Τ. : _____
Α.Φ.Μ. : _____
Δ.Ο.Υ. : _____
ΤΗΛΕΦΩΝΑ : _____
: _____

Κοινοποίηση : Τμήμα Εσόδων

**Παρακαλώ όπως γίνει επανέλεγχος στα Τέλη
ή Δικαιώματα :** _____

**και να γίνει Ολική ή Μερική Διαγραφή
της οφειλής μου για τούς παρακάτω λόγους :**

ΘΕΜΑ : Ενσταση Χρέωσης

Ημερομηνία : _____

α) Ο οφειλέτης απεβίωσε χωρίς να αφήσει περιουσία ή οι κληρονόμοι του αποποιήθηκαν την κληρονομιά.

β) Ο οφειλέτης δεν έχει καθόλου περιουσία και η επιδίωξη της είσπραξης δεν έφερε κανένα αποτέλεσμα επί τρία χρόνια, απόφου έληξε η χρήση κατά την οποία βεβαιώθηκαν.

γ) Ο οφειλέτης δεν έχει περιουσία και είναι αγνώστου διαμονής εφόσον οι προσπάθειες, που έγιναν επί μία τριετία για την ανεύρεση της διαμονής του, δεν έφεραν αποτέλεσμα.

δ) Η εγγραφή στους οριστικούς βεβαιωτικούς καταλόγους δημοτικών φόρων, τελών, δικαιωμάτων και εισφορών έγινε κατά τρόπο προφανώς λανθασμένο ως προς τη φορολογητέα ύλη ή το πρόσωπο του φορολογουμένου ή έγινε λανθασμένη πολλαπλή εγγραφή για το ίδιο είδος εσόδου και για το ίδιο πρόσωπο.

ΟΦΕΙΛΗ ΓΙΑ ΔΙΑΓΡΑΦΗ _____ €

ΠΡΟΣΑΥΞΗΣΕΙΣ ΔΙΑΓΡΑΦΗ _____ €

ΣΥΝΟΛΟ ΓΙΑ ΔΙΑΓΡΑΦΗ _____ €

**Επίσης να με απαλλάσσετε από τις προσαυξήσεις
εκπρόθεσμης καταβολής, εφόσον η εκπρόθεσμη
καταβολή οφείλεται:**

α) Στη μη επίδοση της ατομικής ειδοποίησης,

β) Σε οικονομική αδυναμία που προήλθε από γεγονότα ανωτέρας βίας,

γ) Σε υπαιτιότητα της υπηρεσίας.

Ο / Η ΑΙΤΩΝ