ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΗΜΟ ΚΥΜΗΣ - ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ

(Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή την αίτηση - δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών - άρθ. 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)

# Α. ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

ΕΠΩΝΥΜΟ......................................

ΟΝΟΜΑ..........................................

ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ ..................................

Tόπoς Κατοικίας.............................

ΟΔΟΣ.............................................

Τ.Κ.................................................

Αρ. Δελτ. Ταυτότητας.......................

Α.Φ.Μ...............................................

ΔΟΥ ……………………………………………….

ΤΗΛΕΦΩΝΟ......................................

# Β. ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ.....................................

ΕΔΡΑ.............................................

ΚΑΔ...............................................

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ.................................

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ..............................

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ ...................................

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ..........................

ΟΔΟΣ.............................................

Τ.Κ................................................

Α.Δ.Τ.............................................

Α.Φ.Μ............................................

ΔΟΥ…………………………………………….

ΤΗΛΕΦΩΝΟ...................................

***\**** *Το ελάχιστο ποσό μηνιαίας δόσης της ρύθμισης δεν μπορεί να είναι μικρότερο των είκοσι (30) ευρώ.*

***\*****Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τους όρους και τις προϋποθέσεις ένταξης στη ρύθμιση, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται τις εργάσιμες ημέρες στο Τμήμα Εσόδων και Ταμείου του Δήμου Κύμης Αλιβερίου.*

Παρακαλώ όπως προβείτε στην (εφάπαξ/με δόσεις) ρύθμιση των βεβαιωμένων/ληξιπρόθεσμων οφειλών μου προς το **Δήμο Κύμης Αλιβερίου,** σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 90 του Ν. 5036/23 (ΦΕΚ 77 Α/28-3-2023).

Ειδικότερα στην περίπτωση ρύθμισης με δόσεις επιλέγω την εξής κατηγορία:

|  |  |
| --- | --- |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ** | **ΕΠΙΛΟΓΗ** |
| α) έως 36 δόσεις |  |
| β) έως 72 δόσεις |  |
| γ) Αναβίωση της ρύθμισης των 100 δόσεων (ν.4611/19) |  |
| δ) Αναβίωση της ρύθμισης των 100 δόσεων (ν. 4764/20) |  |

**Υπεύθυνη Δήλωση**: Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του N.1599/1986, δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.

# …………………, - -2023

**Ο/Η Αιτών/ούσα**