

Α Ι Τ Η Σ Η

Προς:

Δήμο Καστοριάς

Στοιχεία αιτούντος/σας:

A. ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Α.Δ.Τ.:

Α.Φ.Μ.:

Διεύθυνση:

.....

Τηλέφωνο:

B. ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

Επωνυμία:

.....

Α.Φ.Μ.:

Στοιχεία εκπροσώπου:

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Α.Δ.Τ.:

Α.Φ.Μ.:

Διεύθυνση:

.....

Τηλέφωνο:

Παρακαλώ όπως προβείτε στην
ρύθμιση των οφειλών μου προς το Δήμο
Καστοριάς, σύμφωνα με τις διατάξεις του
N.4611/2019

εφάπαξ

σε δόσεις

Κύρια οφειλή: €

Προσαυξήσεις: €

Πρόστιμα: €

Έκπτωση (ποσοστό): %

και επιτρέπω να χρησιμοποιηθούν τα
προσωπικά δεδομένα μου αποκλειστικά
για τις διαδικασίες που προβλέπονται από
τις κείμενες διατάξεις για την
διεκπεραίωση του αιτήματός μου.

Καστοριά

Ο/Η αιτ.....

(Υπογραφή)

**Για την υπαγωγή στην ρύθμιση οφειλών του Ν.
4611/2019 πρέπει να καταβληθεί η πρώτη (1^η)
δόση εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών από
την υποβολή της σχετικής αίτησης.*

***Εγκρίνεται η ένταξη στη ρύθμιση του
N.4611/2019 με δόσεις ή εφάπαξ.***

Η Προϊσταμένη Τμήματος Ταμείου