

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΠΕΤΡΟΥΠΟΛΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ: Παρακαλώ, όπως γίνει ρύθμιση των
ΟΝΟΜΑ: βεβαιωμένων οφειλών μου προς τον
ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ: Δήμο, συνολικού ποσού€,
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: σε.....δόσεις
..... μέσω της ρύθμισης Ν. 5036/2023.
ΠΕΡΙΟΧΗ:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:
EMAIL:.....
ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤ.:
Α.Φ.Μ.:
Δ.Ο.Υ.:

Υπεύθυνη Δήλωση: Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν.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.

**Για την υπαγωγή στη ρύθμιση πρέπει να καταβληθεί η πρώτη δόση εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία αίτησης υπαγωγής στη ρύθμιση και οι επόμενες δόσεις να καταβάλλονται έως την τελευταία εργάσιμη ημέρα των επομένων μηνών από την ημερομηνία αίτησης.*

Πετρούπολη,

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ