

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(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)

A. ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ

Τόπος Κατοικίας.....

ΟΔΟΣ.....

Τ.Κ.....

Αρ. Δελτ. Ταυτότητας.....

Α.Φ.Μ.....

ΔΟΥ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

B. ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ.....

ΕΔΡΑ.....

ΚΑΔ.....

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....

ΟΔΟΣ.....

Τ.Κ.....

Α.Δ.Τ.....

Α.Φ.Μ.....

ΔΟΥ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

**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.*

Η πληρωμή θα γίνεται:

- 1) με κωδικό ηλεκτρονικής πληρωμής ο οποίος δίνεται από την υπηρεσία κατά την απόδοση των δόσεων
- 2) με κατάθεση στο Λογαριασμό του Δήμου:
IBAN:GR9201724100005410052567973 ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ
με αιτιολογία: ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΟΦΕΙΛΕΤΗ ΣΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΟΠΟΙΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ Η ΡΥΘΜΙΣΗ ΚΑΙ ΑΦΜ)

** Το ελάχιστο ποσό μηνιαίας δόσης της ρύθμισης δεν μπορεί να είναι μικρότερο των πενήντα (50) ευρώ.*

**Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τους όρους και τις προϋποθέσεις ένταξης στη ρύθμιση, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στην Ταμειακή Υπηρεσία του Δήμου Ζαγορίου, τηλ. 2652260 215 212, εργάσιμες ημέρες από*

ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΗΜΟ ΖΑΓΟΡΙΟΥ

Παρακαλώ όπως προβείτε στην (εφάπαξ/με δόσεις) ρύθμιση των βεβαιωμένων/ληξιπρόθεσμων οφειλών μου προς το **Δήμο Ζαγορίου.**, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 25 του Ν. 5143/24 (ΦΕΚ 161 Α/11-10-2024).

Ειδικότερα στην περίπτωση ρύθμισης με δόσεις επιλέγω την εξής κατηγορία:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΕΠΙΛΟΓΗ
α) εφάπαξ εξόφληση για ευάλωτους οφειλέτες	
β) από 2 έως 6 δόσεις για ευάλωτους οφειλέτες	
γ) από 7 έως 12 δόσεις για ευάλωτους οφειλέτες	
δ) από 13 έως 60 δόσεις για ευάλωτους οφειλέτες	
ε) έως 60 δόσεις για μη ευάλωτους οφειλέτες	

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 ένταξη στους ευάλωτους οφειλέτες θα πρέπει να προσκομίζεται και η βεβαίωση ευάλωτου οφειλέτη περ.α) του άρθρου 217 του Ν.4738/2020

....., - **-2024**

Ο/Η Αιτών/ούσα