

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5

Αριθ. Πρωτ.: _____

ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 54Α ν. 4174/2013

Προς τη Δ.Ο.Υ.: _____

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ* : _____

ΑΦΜ: _____

Δ/ΝΣΗ ΕΔΡΑΣ ή ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ *: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ☐ ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΥ ☐
 ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: _____ ΑΦΜ: _____ ΑΔΤ: _____

Δ/ΝΣΗ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΝΟΜΙΜΗΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ – ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΥ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε πιστοποιητικό της παραγράφου 4 του άρθρου 54Α ν. 4174/2013, προκειμένου να το χρησιμοποιήσω για _____, για το κατωτέρω ακίνητο όπως εμφανίζεται στη δήλωση

(αιτιολογία)
 ΦΑΠ έτους*/ετών* _____ με αύξοντα*/αύζοντες* αριθμό*/αριθμούς* _____ ως εξής:

(περιγραφικά στοιχεία ακινήτου)

Το συμβολαιογραφικό έγγραφο θα συνταχθεί από το συμβολαιογράφο με τα εξής στοιχεία:

ΕΠΩΝΥΜΟ ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ	ΟΝΟΜΑ	ΠΟΛΗ	ΑΦΜ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ

Ο οποίος εντός τριών (3) εργασίμων ημερών από τη σύνταξη του συμβολαιογραφικού εγγράφου υποχρεούται να καταβάλλει το συνολικά οφειλόμενο ποσό φόρου ακίνητης περιουσίας κύριων και πρόσθετων φόρων και προσαυξήσεων, για το συγκεκριμένο ακίνητο

Ημερομηνία:

Ο/Η αιτ.....:

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Δ.Ο.Υ. _____

_____, _____
(τόπος) (ημερομηνία)

Αρ. Πρωτ _____

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ
Αρ. 54Α ν. 4174/2013

Ο Προϊστάμενος της Δ.Ο.Υ. _____ πιστοποιεί ότι ο φορολογούμενος _____
_____ με Α.Φ.Μ. _____ συμπεριέλαβε το
ανωτέρω ακίνητο με στοιχεία _____
(περιγραφικά στοιχεία ακινήτου)

στη δήλωση ΦΑΠ* έτους* / ετών* _____ και για το ακίνητο αυτό οφείλονται οι ακόλουθοι φόροι

ΤΜΗΜΑ	ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΚΑΙ ΣΧΕΣΕΩΝ ΜΕ ΤΟΥΣ				ΕΣΟΔΩΝ			
	ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟΥΣ							
ΕΤΟΣ	Επιμεριστικά αναλογών φόρος ακινήτου	Αρ.Τριπ/που Βεβαίωσης/Γραμ μή/Έτος	Φόροι προηγούμεν ων πιστοποιητι κών	Σύνολο Φόρου προς εξόφληση	Υπόλοιπο κυρίου φόρου για καταβολή	Προσαυ- ξήσεις	Σύνολο χρέους για καταβολή	Στοιχεία χρέους για καταβολή

Οι οποίοι θα αποδοθούν εντός τριών (3) εργασίμων ημερών από τη σύνταξη του συμβολαιογραφικού εγγράφου από
τον/την συμβολαιογράφο _____

Το Ελληνικό Δημόσιο επιφυλάσσεται για τον τυχόν μετ' έλεγχο φόρο.

Ημερομηνία

Ο Προϊστάμενος της Δ.Ο.Υ. _____

* Διαγραμμίζεται κατά περίπτωση