

...../...../20.....

Αριθμ. Πρωτ.....

Α Ι Τ Η Σ Η

Για ρύθμιση οφειλών όσων διατηρούν επαγγελματική εγκατάσταση ή δραστηριότητα σε περιοχές που πλήττονται από
θεομηνίες ή άλλες φυσικές καταστροφές
(άρθρο 4 παρ.2 ν.2556/97, Κ.Υ.Α. Φ14/οικ.333/6-3-98)

Στοιχεία Επιχείρησης:	ΠΡΟΣ
Επωνυμία.....	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ Κ.Ε.Α.Ο.....
.....	ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ:
Α.Μ.Ε./Α.Μ.Ο.Ε.....	ΥΠΗΡΕΣΙΑ Κ.Ε.Α.Ο.:
Είδος Επιχ/σης.....	
Εποχικότητα ΝΑΙ/ΟΧΙ	Παρακαλώ, όπως διενεργήσετε έλεγχο και προβείτε στη ρύθμιση των τυχόν οφειλών μου σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 4 παρ. 2 Ν. 2556/97.
Α.Φ.Μ.....	Ο/Η ΑΙΤ..... (Υπογραφή – Ονομ/μο – Σφραγίδα)
Δ/νση Επιχείρησης.....	
Τηλ.:	
Στοιχεία Υπευθύνου:	
Ιδιότητα στην Επιχείρηση:	
.....	
Επώνυμο.....	
Όνομα.....	
Όν. Πατρός.....	
Όν. Μητρός.....	
Αριθμ. Ταυτότητας.....	
Ημ/Έκδοσης.....	
Έκδ. Αρχή.....	
Α.Φ.Μ.....	
Δ/νση Κατοικίας.....	
Τηλ.:	
Κινητό:.....	