

ΥΠΟΛΕΙΤΜΑ 1

ΑΙΓΑΙΝΗ
του /πρις

Αρ. Πρωτοκόλλου: _____
Ημερομηνία: _____

ΟΝΟΜΑΤΕ- ΠΙΩΝΥΜΟ ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:
ΑΦΜ	

Θέμα: Αίτημα επανεκκαθάρισης ΕΝ.Φ.Ι.Α.

(τόπος) (ημερομηνία)

Συνημμένα:

1. _____
2. _____
3. _____

(1) Σημειώστε X κατά περίπτωση

O/H απόνω/ούσα.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 5 Ιανουαρίου 2016
Ο Αναπληρωτής Γενικός Γραμματέας
Δημοσίων Εσόδων
ΙΩΑΝΝΗΣ ΜΠΑΚΑΣ



ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ
ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004