



**ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΣΤΑΣΗΣ**

Όνομα Φορολογούμενου : .....

Αρ. Λογαριασμού : .....

Αρ. Τηλεφώνου σταθερού : ..... Κινητού: .....

Διεύθυνση : .....

**Είδος Τέλους/Φόρου Δικαιώματος:**

	<b><u>ΕΤΟΣ/ ΤΡΙΜΗΝΙΑ</u></b>	<b><u>ΕΠΙΒΛΗΘΕΝ ΠΟΣΟ €</u></b>
Τέλη Σκυβάλων	.....	.....
Φόρος Επαγγέλματος	.....	.....
Άδεια Λειτουργίας Επαγγελματικού Υποστατικού	.....	.....
Τέλη Υδατοπρομήθειας	.....	.....
Καθαρισμός Οικοπέδων	.....	.....
Άλλα	.....	.....

**Λόγοι Ένστασης:**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

Ημερομηνία: ..... Υπογραφή Αιτητή: .....

**Εγκρίνεται – Δεν Εγκρίνεται :**

Υπογραφές: .....

Ημερομηνία: .....