|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | **ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΗΜΟ ΧΑΪΔΑΡΙΟΥ** |
|  |  |
|  | Παρακαλώ όπως προβείτε στη ρύθμιση των βεβαιωμένων οφειλών μου προς τον **Δήμο Χαϊδαρίου**, σύμφωνα με τις διατάξεις του **Ν.4764/2020,** ως εξής:  |
| **Α. ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ** |
| ΕΠΩΝΥΜΟ........................................................... |
| ΟΝΟΜΑ...........................................…………………. |
| ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ ..................................................... |  |
| ΠΕΡΙΟΧΗ……........................................................ |  |
| ΟΔΟΣ................................................................... |  |
| Τ.Κ........................................................................ | ***ΕΙΔΟΣ ΟΦΕΙΛΗΣ*** |
| ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤ/ΤΑΣ....................................... | *……………………………………………………………………………………* |
| Α.Φ.Μ................................................................. | *…………………………………………………………………………………..* |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ........................................................ | *…………………………………………………………………………………..* |
| EMAIL.……………………………………………………………. | *…………………………………………………………………………………..* |
|  |  |
| **Β. ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ** | *ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΟΣΕΩΝ: …………………………………………………..* |
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ......................................................... | *ΠΟΣΟ ΔΟΣΗΣ: ……………………………………………………………* |
| ΕΔΡΑ................................................................... | …………………………………………………………………………………. |
| Α.Φ.Μ................................................................. | *ΣΥΝΟΛΟ ΟΦΕΙΛΗΣ: …………………………………………………..* |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ……………………………………………………. | **ΕΦΑΠΑΞ ΚΑΤΑΒΟΛΗ** *: …………………………………………..* |
| ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗΣ/ΕΚΠΡOΣΩΠΟΣ................................. | ΕΛΑΒΑ ΓΝΩΣΗ ΤΩΝ ΟΦΕΙΛΩΝ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | ΧΑΪΔΑΡΙ / / 2021 |
|  | Ο/Η Αιτών/ούσα |
|  |  |

*1. Για την υπαγωγή στη ρύθμιση του N.4764/2020 πρέπει να καταβληθεί η πρώτη δόση εντός* ***τριών (3) εργάσιμων ημερών*** *από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης* ***διαφορετικά η αίτηση θεωρείται ως μη υποβληθείσα****. Οι επόμενες δόσεις καταβάλλονται μέχρι την τελευταία εργάσιμη ημέρα του αντίστοιχου μήνα, χωρίς να απαιτείται ιδιαίτερη ειδοποίηση του οφειλέτη.*

*2. Η καθυστέρηση καταβολής δόσης συνεπάγεται την επιβάρυνση αυτής με* ***μηνιαία προσαύξηση 2% επί του ποσού της δόσης*** *από την επομένη της ημέρας που όφειλε αυτή να καταβληθεί. (άρθρο 165-172 Ν. 4764/2020, ΦΕΚ Α 256/23-12-2020).*