ΑΔΗΜΟΣΙΕΥΤΗ ΣΕ ΦΕΚ - ΔΕΝ ΙΣΧΥΕΙ ΜΕΧΡΙ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΤΗΣ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

Αρ. Πρωτοκόλλου: _____

Ημερομηνία: _____

ΑΙΤΗΣΗ

του /της

ΠΡΟΣ
τον προϊστάμενο της Δ.Ο.Υ.
_____

ΟΝΟΜΑΤΕ-ΠΩΝΥΜΟ ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ	
ΑΦΜ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	

Παρακαλώ να προβείτε σε νέα εκκαθάριση της δήλωσης ΕΝ.Φ.Ι.Α. έτους _____ με αριθμό δήλωσης _____, για το/τα ακίνητο/ακίνητα με ΑΤΑΚ _____, ΑΤΑΚ _____, ΑΤΑΚ _____, ΑΤΑΚ _____, ΑΤΑΚ _____, ΑΤΑΚ _____, ΑΤΑΚ _____, γιατί, σύμφωνα με τα συνημμένα δικαιολογητικά, πρόκειται για:

(1)	**Λόγος έκπτωσης ή μείωσης**
	Δεσμευμένο οικόπεδο για κοινωφελή χρήση
	Οικόπεδο με κτίσμα, το οποίο έχει ηλικία μεγαλύτερη ή ίση των 100 ετών
	Οικόπεδο με ιστορικό διατηρητέο κτίσμα ή έργο τέχνης
	Ακίνητο των νομών Φθιώτιδας & Φωκίδας, πληγέν από το σεισμό του Αυγούστου 2013.
	Ακίνητο, μη ηλεκτροδοτούμενο το έτος 2013 που βρίσκεται εντός της παλιάς θέσης των οικισμών Πεπονιάς, Πολύλακκου, Αξιόκαστρου, Κλήματος, Τραπεζίτσας – Πανάρετης και Πυλωρών του Νομού Κοζάνης
	Οικόπεδο εντός ΕΣΧΑΔΑ ν. 3986/2011 ή εντός ΣΧΟΠ ν. 4062/2012
	Γήπεδο εντός ΕΣΧΑΔΑ ν. 3986/2011 ή εντός ΣΧΟΠ ν. 4062/2012
	Κενή και μη ηλεκτροδοτούμενη κατοικία, μονοκατοικία ή επαγγελματική στέγη
	Ακίνητο της νήσου Κεφαλληνίας, πληγέν από το σεισμό του Ιανουαρίου 2014
	Ακίνητο εταιρείας ειδικού σκοπού, της οποίας το σύνολο των ονομαστικών μετοχών ανήκει στο ΤΑ.Ι.Π.Ε.Δ.
	Ακίνητο των περιφερειακών ενοτήτων Λευκάδας και Ιθάκης, πληγέν από τους σεισμούς του Νοεμβρίου 2015

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

_____ , _____
(τόπος) (ημερομηνία)

Ο/Η αιτών/ούσα

Συνημμένα:

1. _____
2. _____
3. _____
_____

(1) Σημειώστε Χ κατά περίπτωση

ΑΔΗΜΟΣΙΕΥΤΗ ΣΕ ΦΕΚ - ΔΕΝ ΙΣΧΥΕΙ ΜΕΧΡΙ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΤΗΣ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1Α

ΑΙΤΗΣΗ

Αρ. Πρωτ.: _____

Ημ/νία: _____

του / της
Ονοματεπώνυμο ή Επωνυμία
_____
_____

Α.Φ.Μ. _____

Ταχ. Διεύθυνση : _____
_____
_____

ΠΡΟΣ τη Δ.Ο.Υ.
_____

Παρακαλώ να προβείτε σε νέα εκκαθάριση της δήλωσης ΕΝ.Φ.Ι.Α. έτους _____ με αριθμό _____, για το/τα ακίνητο/ακίνητα με

Α.Τ.ΑΚ.	
Α.Τ.ΑΚ.	
Α.Τ.ΑΚ.	
Α.Τ.ΑΚ.	

λόγω
_____
(αναγράψτε την αιτία επανεκκαθάρισης)

_____

_____

_____

_____

_____

Θέμα: Χορήγηση απαλλαγής ή έκπτωσης από τον ΕΝ.Φ.Ι.Α.

_____ , _____
(τόπος) (ημερομηνία)

Συνημμένα δικαιολογητικά:

1. _____
_____
_____
(Αριθμός, ημερομηνία & αρχή που εξέδωσε τη βεβαίωση)

2. _____
(αριθμός και ημερομηνία δικαστικής απόφασης)

3. _____

4. _____

Ο/Η αιτών/ούσα

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2

ΑΙΤΗΣΗ
του / της

Ονοματεπώνυμο και Α.Φ.Μ. Υποχρέου

Συζύγου

Εξαρτώμενων τέκνων

Ταχ. διεύθυνση

Θέμα: Μείωση ΕΝ.Φ.Ι.Α. κατά 50% ή 100%*

Συνημμένα:
1. _____
2. _____
3. _____

Αρ. Πρωτοκόλλου: _____

Ημερομηνία: _____

ΠΡΟΣ
τον προϊστάμενο Δ.Ο.Υ.
_____

Παρακαλώ να προβείτε σε μείωση 50% ή 100%* επί του ΕΝ.Φ.Ι.Α., που έχει επιβληθεί με τις δηλώσεις – πράξεις διοικητικού προσδιορισμού φόρου των
_____**
_____
_____
σύμφωνα με τα συνημμένα δικαιολογητικά.

Το αίτημα υποβάλλεται λόγω ***
_____
_____
_____
_____
_____

Ο/Η αιτών/ούσα

* *Διαγράφεται κατά περίπτωση*
** *Αναγράφονται οι δικαιούχοι της μείωσης ή απαλλαγής και η αρμόδια Δ.Ο.Υ. αυτών*
*** *Αναγράφεται ο λόγος μείωσης ή απαλλαγής*

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3

ΑΙΤΗΣΗ
του / της

Ονοματεπώνυμο και Α.Φ.Μ. Υποχρέου

Συζύγου

Εξαρτώμενων τέκνων

Ταχ. Διεύθυνση

Θέμα: Μη εφαρμογή του συντελεστή της περ. ε της παρ. 2 της ενότητας Β του άρθρου 4 του ν. 4223/2013

Αρ. Πρωτοκόλλου: _____

Ημερομηνία: _____

ΠΡΟΣ
τον προϊστάμενο Δ.Ο.Υ.
_____

Παρακαλώ να προβείτε σε νέα εκκαθάριση λόγω μη εφαρμογής του συντελεστή της περ. ε της παρ. 2 της ενότητας Β του άρθρου 4 του ν. 4223/2013 στις δηλώσεις ΕΝ.Φ.Ι.Α. – πράξεις διοικητικού/ διορθωτικού (*) προσδιορισμού φόρου των
_____**
_____
_____
σύμφωνα με τα συνημμένα δικαιολογητικά.

Συνημμένα:
1. _____
2. _____
3. _____

Ο/Η αιτών/ούσα

* *Διαγράφεται κατά περίπτωση*
** *Αναγράφονται οι δικαιούχοι με τον ΑΦΜ τους καθώς και η αρμόδια Δ.Ο.Υ. από την οποία εκδόθηκε η δήλωση ΕΝ.Φ.Ι.Α - πράξη προσδιορισμού του φόρου.*

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΑΑΔΕ
Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
Δ.Ο.Υ._____

Αρ. Απόφασης
Ημερομηνία

ΑΠΟΦΑΣΗ ΜΕΙΩΣΗΣ ΠΟΣΟΣΤΟΥ 50% ή 100%*
ΤΟΥ ΕΝ.Φ.Ι.Α.

Ο προϊστάμενος της Δ.Ο.Υ. _____, έχοντας λάβει υπόψη:
α) τις διατάξεις του άρθρου 7 του ν. 4223/2013, όπως ισχύουν,
β) το συνολικό ύψος του φορολογητέου οικογενειακού εισοδήματος έτους _____ **, όπως προκύπτει από τις δηλώσεις φορολογίας εισοδήματος του ιδίου έτους για τον υπόχρεο, τη σύζυγο και τα εξαρτώμενα τέκνα,
γ) τη συνολική επιφάνεια των κτισμάτων την 1η Ιανουαρίου _____ ,** του υποχρέου, της συζύγου και των εξαρτώμενων τέκνων,
δ) το συνολικό ύψος της αξίας της ακίνητης περιουσίας, έτους _____ ,** του υποχρέου, της συζύγου και των εξαρτώμενων τέκνων,
ε) τον αριθμό των εξαρτώμενων τέκνων, σύμφωνα με τη δήλωση φορολογίας εισοδήματος έτους _____ **, ***
στ) το ποσοστό αναπηρίας ****

αποφασίζει ότι

για τον/την/τους: _____
(ονοματεπώνυμα και ΑΦΜ)

_____

_____

παρέχεται ποσοστό μείωσης 50% ή 100%* επί του ΕΝ.Φ.Ι.Α. έτους _____.

Με εντολή Διοικητή Α.Α.Δ.Ε.
Ο Προϊστάμενος της Δ.Ο.Υ.

* *Διαγράφεται κατά περίπτωση*
** *Συμπληρώνεται το έτος*
*** *Διαγράφεται αν δεν υπάρχουν εξαρτώμενα τέκνα*
**** *Διαγράφεται αν δεν χορηγείται μείωση λόγω αναπηρίας*

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Αρ. Απόφασης

Ημερομηνία

ΑΑΔΕ
Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
Δ.Ο.Υ._____

ΑΠΟΦΑΣΗ ΠΕΡΙ ΜΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ
ΤΟΥ ΣΥΝΤΕΛΕΣΤΗ ΤΗΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ ε ΤΗΣ ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ 2 ΤΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ Β ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 4 ΤΟΥ Ν. 4223/2013

Ο προϊστάμενος της Δ.Ο.Υ. _____, έχοντας λάβει υπόψη:
α) τις διατάξεις της περ. ε της παρ. 2 της ενότητας Β του άρθρου 4 του ν. 4223/2013, όπως ισχύει,
β) τις δηλώσεις φορολογίας εισοδήματος έτους _____ * για τον υπόχρεο, τη σύζυγο και τα εξαρτώμενα τέκνα,
γ) τις δηλώσεις στοιχείων ακινήτων έτους _____ * για τον υπόχρεο, τη σύζυγο και τα εξαρτώμενα τέκνα,
δ) τη συνολική επιφάνεια της κατοικίας την 1η Ιανουαρίου _____ ,*
ε) τα συνημμένα στην με αρ. πρωτ. _____ αίτηση, παραστατικά

αποφασίζει ότι

για το αγροτεμάχιο _____
(αναγράφονται τα περιγραφικά στοιχειά του αγρ/χιου)

_____
(αναγράφονται τα περιγραφικά στοιχειά του αγρ/χιου)

το οποίο ανήκει στους _____
(ονοματεπώνυμα και ΑΦΜ)

_____

_____

δεν εφαρμόζεται ο συντελεστής της περ. ε της παρ. 2 της ενότητας Β του άρθρου 4 του ν. 4223/2013.

Με εντολή Διοικητή Α.Α.Δ.Ε.
Ο Προϊστάμενος της Δ.Ο.Υ.

* *Συμπληρώνεται το έτος*

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6

ΑΙΤΗΣΗ

Αρ. Πρωτ.: _____

Ημ/νία Πρωτ.: _____

του / της

Ονοματεπώνυμο ή Επωνυμία

ΠΡΟΣ τη Δ.Ο.Υ.

_____

Α.Φ.Μ.

Ταχ. Διεύθυνση

Θέμα: Νέος υπολογισμός φορολογητέας αξίας ακινήτων

Παρακαλώ να προβείτε σε νέα εκκαθάριση της δήλωσης ΕΝ.Φ.Ι.Α. έτους _____ με αριθμό _____, λόγω λανθασμένου υπολογισμού της αξίας του ακινήτου με Α.Τ.ΑΚ. _____ _____

Ο λανθασμένος υπολογισμός εντοπίζεται στον/στους συντελεστή/συντελεστές:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

_____ , _____
(τόπος) (ημερομηνία)

Ο/Η αιτών/ούσα

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

_____

(τόπος) (ημερομηνία)

Αρ. Πράξης:

ΑΑΔΕ
Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
Δ.Ο.Υ._____

ΠΡΑΞΗ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ ΕΝ.Φ.Ι.Α.

Ο Προϊστάμενος της Δ.Ο.Υ. _____ αφού έλαβε υπόψη του:

1. τη με αριθ. πρωτ. _____ αίτηση του/της _____ με ΑΦΜ _____
2. τις διατάξεις των άρθρων 1 έως 8 του ν. 4223/2013 (Α΄ 287),
3. τις διατάξεις του άρθρου 23 του ν. 3427/2005 (Α΄ 312),
4. τις διατάξεις των άρθρων 5, 23, 32, 34 & 37 του ν. 4174/2013 (Α΄ 170),
5. τα παραστατικά που προσκόμισε ο φορολογούμενος:
   α) _____
   β) _____
   γ) _____
   δ) _____
   ε) _____

Απορρίπτει το υποβαλλόμενο με αριθ. πρωτ _____ αίτημα του/της

_____
(ονοματεπώνυμο)

με ΑΦΜ _____ για το/τα δικαίωμα/τα επί ακινήτου/των _____

(περιγραφή ακινήτου)

_____ με ΑΤΑΚ _____

γιατί _____

_____

_____

Με εντολή Διοικητή Α.Α.Δ.Ε.
Ο Προϊστάμενος της Δ.Ο.Υ. _____

Σε περίπτωση αμφισβήτησης της πράξης αυτής, ο υπόχρεος οφείλει να υποβάλει, κατά τις διατάξεις του άρθρου 63 του Κ.Φ.Δ., εντός της προβλεπόμενης προθεσμίας από την κοινοποίηση αυτής, ενδικοφανή προσφυγή, με αίτημα την επανεξέταση της πράξης από τη Διεύθυνση Επίλυσης Διαφορών της Α.Α.Δ.Ε.. Άσκηση προσφυγής κατά της πράξης απευθείας στα Διοικητικά Δικαστήρια είναι απαράδεκτη.