

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Ι

ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΦΠΑ
[ΑΥΟ Α...../2025].

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: ΚΟΙΝΟΠΟΛΙΤΕΙΑΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΤΑΦΩΝ

Α.Φ.Μ.:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ

ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΑΚΟ ΤΡΙΜΗΝΟ

Από έως

έτους

ΤΟΠΟΣ/ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

.....

Συνημμένα :

1. Κατάσταση εκδοθέντων φορολογικών στοιχείων (τιμολογίων).
2. Αντίγραφα εκδοθέντων φορολογικών στοιχείων (τιμολογίων).
3. Υπεύθυνη Δήλωση της Κοινοπολιτειακής Επιτροπής Στρατιωτικών Τάφων υπογεγραμμένη από το νόμιμο εκπρόσωπο αυτής με την οποία δηλώνεται ότι τα αγαθά/υπηρεσίες εξυπηρετούν αποκλειστικά το σκοπό της και τα στοιχεία είναι απολύτως ακριβή και αληθή.

ΠΡΟΣ ΤΗ Δ.Ο.Υ./ΚΕ.ΦΟ.ΔΕ.:

.....

Παρακαλώ για την έγκριση/επιστροφή του ποσού των.....¹ ευρώ (.....€) που αφορά σύμφωνα με τα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά σε καταβληθέν ΦΠΑ, για το ημερολογιακό τρίμηνο του έτους, στην Κοινοπολιτειακή Επιτροπή Στρατιωτικών Τάφων για την αγορά αγαθών και λήψη υπηρεσιών στην Ελλάδα, στο πλαίσιο της δραστηριότητάς της για τη συντήρηση των ευρισκόμενων επί του ελληνικού εδάφους μνημείων, τάφων και νεκροταφείων των πεσόντων κατά τη διάρκεια του Α' και του Β' Παγκοσμίου Πολέμου, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην Συμφωνία μεταξύ της Ελληνικής Βασιλικής Κυβερνήσεως και των Κυβερνήσεων Αυστραλίας, Καναδά, Ινδίας, Νέας Ζηλανδίας, Πακιστάν, Νοτίου Αφρικής, Ηνωμένου Βασιλείου Μεγάλης Βρετανίας και Βορείου Ιρλανδίας περί των εν Ελλάδι τάφων των μελών των στρατιωτικών δυνάμεων της Κοινοπολιτείας, κυρωθείσης με το ν.δ.164/1969 (Α' 97).

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι απολύτως ακριβή.

Ο αιτών ή Ο/Η Νόμιμος Εκπρόσωπος
[Υπογραφή - Σφραγίδα]

¹ Συμπληρώνεται το αιτούμενο ποσό ΦΠΑ ολογράφως.

