

Ωρωπός,     /     /  
Αρ.Πρωτ : .....

**Δ Η Λ Ω Σ Η**

(καταβολής Τέλους 0,5%, σύμφωνα με τις  
διατάξεις του άρθρου 20 του Ν.2539/1997)

Όνοματεπώνυμο ή Επωνυμία:

Επάγγελμα:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

Μήνας Εισπράξεων:

Ποσό Ακαθαρ. Εισπράξεων:

Οφειλόμενο Τέλος:

Αρμόδια Ταμιακή Υπηρεσία:

Α.Φ.Μ. Υπόχρεου:

Διπλότυπο Εισπράξεως:

**Συνημμένα**

Εκκαθαριστική/Περιοδική δήλωση Φ.Π.Α.

Ο/Η Δηλών/-ούσα

(υπογραφή)