



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Ημερομηνία _____

ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ

Δ.Ο.Υ. _____

Αρ. Πρωτ. _____

ΠΡΟΣ : Τη ΔΗΛΕΔ
 Τμήμα Α΄
 Ιδίου Υπουργείου
 (fax: 213 133 2209 ή
 213 133 2219)

Θέμα: «Αποστολή ΑΦΜ για αποδέσμευση ενεργειών»

Σας αποστέλλουμε τους εξής ΑΦΜ:

ΑΦΜ	ΕΤΟΣ *	ΑΠΟΔΟΧΗ/ΑΠΟΡΡΙΨΗ **

και παρακαλούμε για τη χορήγηση δυνατότητας εκτύπωσης της πράξης διορθωτικού προσδιορισμού ή υποβολής οίκοθεν τροποποιητικής δήλωσης.

Ο Προϊστάμενος Δ.Ο.Υ. _____

(υπογραφή, ονοματεπώνυμο και στρογγυλή σφραγίδα)

(*) Κάθε έτος αναγράφεται σε χωριστή γραμμή

(**) Αναγράφεται κατά περίπτωση η λέξη ΑΠΟΔΟΧΗ ή ΑΠΟΡΡΙΨΗ