

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

(Ατελώς)

Α Ι Τ Η Σ Η

Προς τη Δ.Ο.Υ.

Επώνυμο ή Επωνυμία
Διεύθυνση.....
ΑΦΜ/ΦΠΑ:
Αντικείμενο Εργασιών:.....

Υποβάλλουμε σειρές μπλόκ "Διπλότυ-
που Δελτίου Απαλλαγής από το Φ.Π.Α.
των Κ.Α.Ε. Α.Ε." για θεώρηση και
σας παρακαλούμε να εγκρίνετε, για
την τρέχουσα διαχειριστική περίοδο
την αγορά και εισαγωγή αγαθών καθώς
και τη λήψη υπηρεσιών, χωρίς κατα-
βολή του Φ.Π.Α. που αναλογεί μέχρι
του ποσού των δραχμών.....

Θ Ε Μ Α: Θεώρηση "Διπλότυπου Δελτίου Απαλλαγής
από το Φ.Π.Α. των Κ.Α.Ε. Α.Ε." αγοράς
ή εισαγωγής αγαθών ή λήψης υπηρεσιών"

το οποίο αποτελεί το συνολικό ύψος
των αφορολογητών πωλήσεων μας προς
ταξιδιώτες, όπως αναφέρονται στη συ-
νημμένη αναλυτική κατάσταση, που
πραγματοποιήσαμε κατά την προη-
γούμενη διαχειριστική περίοδο.
Όπως προκύπτει και από τα συνημ-
μένα δικαιολογητικά, πληρούνται
οι προϋποθέσεις για τη χορήγηση της
απαλλαγής, σύμφωνα με τα οριζόμενα
στην αριθ.....
Απόφαση του Υπουργού Οικονομικών.
Κατόπιν των ανωτέρω, παρακαλώ για
τη θεώρηση του παραπάνω δελτίου.

Ε Γ Κ Α Τ Α Σ Τ Α Ξ Η	Α/Α σειράς	Αρίθμηση σειρών	Ποσό ορίου
		από.....έως.....	Απαλλαγής ανά σειρά
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ημερομηνία:

Ο Α ι τ ώ ν

1 Αναλυτική κατάσταση δηλώσεων απόδοσης
δικαιωμάτων (Π.Δ.86/79 άρθ.15) προηγού-
μενης διαχειριστικής περιόδου.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2

Αριθ. Βιβλίου Μητρώου:*
Αριθ. Μεταβολής Βιβλίου Μητρώου
.....

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

Α.Φ.Μ. Αρμόδια ΔΟΥ.....
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ
'Η ΕΠΩΝΥΜΙΑ
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΩΝ
ΟΔΟΣ ΑΡΙΘ.
ΤΑΧ. ΚΩΔ. ΠΟΛΗ
ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ.....

**ΔΙΠΛΟΤΥΠΟ ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΑΠΟ ΤΟ Φ.Π.Α.
ΤΩΝ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΩΝ ΑΦΟΡΟΛΟΓΗΤΩΝ ΕΙΔΩΝ Α.Ε.
(Α.Υ.Ο.....)**

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ 'Η ΤΕΛΩΝΕΙΟΥ

Προς τ.....
Επάγγελμα:
Δ.Ο.Υ. ΟΔΟΣ:
ΑΡΙΘ.: ΠΟΛΗ:
ΑΦΜ/ΦΠΑ:

Πλέον/μείον μεταφερόμενο ποσό απαλ/γής από τη σειρά	Όριο απαλλαγής	Δρχ.....*
	Δρχ.....	Δρχ.....
Συνολικό ποσό απαλλαγής προηγούμενων συναλλαγών	Δρχ.	
Μείον επιστροφές/εκπτώσεις	Δρχ.	
Πλέον ποσό παρούσας συναλλαγής (α/α τιμολογίου ή τελωνειακού παραστατικού)	Δρχ.	Δρχ.

Υπόλοιπο ορίου απαλλαγής Δρχ.**

** Ήτοι δραχμές.....

Αθήνα,

Ο Δικαιούχος

Ο Προμηθευτής

Υπογραφή - Σφραγίδα

Υπογραφή - Σφραγίδα

* Συμπληρώνεται από την αρμόδια Δ.Ο.Υ.

