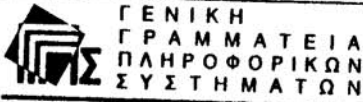


ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ



Ταχ.θυρ: .....  
e-mail: .....  
τηλ.: .....  
fax: .....



**ΑΠΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ ΜΕ ΤΗΛΕΟΜΙΟΥΤΥΠΙΑ**

**Υπηρεσία ή Νομικό Πρόσωπο**

Επωνυμία: .....

Α.Φ.Μ.: .....

Όνομασία Υποκαταστήματος\*: .....

Κωδικός Υποκαταστήματος\*: .....

**Διεύθυνση**

Οδός: ..... Αριθμός: .....

Πόλη: ..... Τ.Κ.: .....

**Προϊστάμενος**

Επώνυμο: ..... Όνομα: .....

Πατρώνυμο: ..... Α.Φ.Μ.: .....

Τηλέφωνο Επικοινωνίας: .....

e-mail: .....

**Αριθμοί FAX (που θα πιστοποιηθούν)**

1) ..... 3) .....

2) ..... 4) .....

Προσοχή: Οι συσκευές FAX πρέπει να συνδέονται σε Ψηφιακή γραμμή ΟΤΕ και να έχουν δυνατότητα Τονικού σήματος.

Ο Προϊστάμενος

(Υπογραφή - Σφραγίδα)

**Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία του Υπουργείου Οικονομικών**

Κωδικός Υπηρεσίας: .....

Ημερομηνία Παραλαβής: .....

Αριθμός Πρωτ.: .....

\*Συμπληρώνεται μόνο από πιστωτικά ιδρύματα.