



Α Ι Τ Η Σ Η Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η
Δ Η Λ Ω Σ Η

Επώνυμο¹ :
Όνομα² :
Πατρώνυμο³ :
Α.Δ.Τ.⁴ :
Α.Φ.Μ.⁵ :
Κ.Α.⁶ :
Διεύθυνση⁷ :
Τηλέφωνο⁸ :
Mail⁹ :

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ¹⁰ :

Επώνυμο:
Όνομα:.....
Πατρώνυμο:
Α.Δ.Τ.:
Α.Φ.Μ.:
Διεύθυνση:
Τηλέφωνο:
Mail:

Θέμα: «Ρύθμιση οφειλών τρίτων προς
ΟΤΑ (άρθρο 52 Ν.4483/17-
ΦΕΚ107 / 31- 7 – 17/ Α 'τ)».

ΑΔΣ ΔΕΥΑΛ 347/2017

Προς :

**Το Τμήμα Καταναλωτών
της Δ/σης Οικονομικών Υπηρεσιών Δευα
Λέσβου**

Παρακαλώ όπως διενεργήσετε έλεγχο και προβείτε
σε ρύθμιση των οφειλών μου- τις οποίες αποδέχομαι-
προς τη Δευα Λέσβου, σύμφωνα με τις διατάξεις του
Αρθρου 52 Ν. 4483/2017. ήτοι σε ()¹¹
.....¹² *ισόποσες δόσεις*
ή σε *εφάπαξ* καταβολή.

.....
Αναγνωρίζω και αποδέχομαι ότι είμαι υποχρεωμένος
να εξυπηρετώ τις λοιπές οφειλές που θα προκύψουν
μετά τον διακανονισμό, αλλιώς χάνω την ρύθμιση,
και ότι είμαι ενήμερος ότι αν ακυρωθεί η ρύθμιση
θα επιβαρυνθώ ξανά με τις προσαυξήσεις
που ωφελήθηκα .

Μυτιλήνη,...../...../2017

Ο/Η Αιτ.....

.....

¹ Υποχρεωτικό πεδίο (1-5)

⁶ Συμπληρώνεται από την υπηρεσία

⁷ Υποχρεωτικό πεδίο (7-8)

¹⁰ Συμπληρώνεται όταν στην υπηρεσία δεν προσέλθει ο ίδιος ο οφειλέτης. Όλα τα πεδία είναι υποχρεωτικά

¹¹ Συμπληρώνεται ο αριθμός δόσεων

¹² Ολογράφως