



# ΔΗΜΟΣ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ

## ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΜΕΙΩΣΗ ΤΩΝ ΤΕΛΩΝ

### ΑΠΟΚΟΜΙΔΗΣ ΣΚΥΒΑΛΩΝ

#### ΖΕΥΓΟΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΥ (ΑΝΩ ΤΩΝ 65 ΕΤΩΝ) ΚΑΙ ΟΙΚΟΚΥΡΑΣ (ΠΟΥ ΑΚΟΜΑ ΝΑ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΘΕΙ

Ενίσταμαι κατά των επιβληθέντων τελών και ζητώ αναθεώρηση.

1. ΟΝΟΜΑ: .....ΕΠΙΘΕΤΟ:.....
2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....
3. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ :.....
4. ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ:.....
5. ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:.....ΚΑΙ ΤΗΣ ΣΥΖΥΓΟΥ:.....
6. ΑΡ. ΚΟΙΝ.ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ :.....ΚΑΙ ΤΗΣ ΣΥΖΥΓΟΥ:.....
7. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :.....ΚΑΙ ΤΗΣ ΣΥΖΥΓΟΥ:.....

Ο τελευταίος εργοδότης μου ήταν:.....

Έχοντας υπόψη τις πρόνοιες του Νόμου δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν έχω άλλα εισοδήματος εκτός από τη μηνιαία σύνταξη των Κοινωνικών Ασφαλίσεων ανερχόμενη στο ποσό των €.....

Η σύζυγος είναι οικοκυρά που ακόμα να συνταξιοδοτηθεί.

Επισυνάπτω:

(α) Βεβαίωση από Κοινωνικές Ασφαλίσεις (ή βεβαίωση από τραπεζιτικό λογαριασμό) για ετήσιο εισόδημα του συζύγου.

(β) Βεβαίωση από Κοινωνικές Ασφαλίσεις για τη σύζυγο που να δείχνει ότι δεν υπάρχουν εισφορές.

(γ) Φωτοαντίγραφα των ταυτοτήτων και των δύο.

Ο Δηλών

Για υπηρεσιακή χρήση

Υπογραφή:.....

Υπογραφή:.....

Ημερομηνία:.....

Όνομα:.....

Ημερομηνία:.....

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να απευθύνεστε στο Γραφείο Εξυπηρέτησης και Πληροφόρησης του Δημότη (ΓΕΠΔ) 22797007 και στο Τμήμα Φόρων 22797020.

Οι ενστάσεις μπορούν να υποβληθούν στο ΓΕΠΔ, το Τμήμα Φόρων και μέσω φαξ στο 22752311.