

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6

Αριθ. Πρωτ.: _____

ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 54Α v. 4174/2013

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

Προς τη Δ.Ο.Υ.: _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ Ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ: _____ ΑΦΜ: _____

Δ/ΣΗ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΠΑΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: _____ ΑΦΜ: _____ ΑΔΤ: _____

Δ/ΣΗ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΝΟΜΙΜΗΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ – ΠΑΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΥ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε πιστοποιητικό του άρθρου 54Α v. 4174/2013, προκειμένου να το χρησιμοποιήσω για _____, για το κατωτέρω ακίνητο, όπως αυτό περιγράφεται στην/στις έκθεση/εκθέσεις ελέγχου ΕΝΦΙΑ* για τα έτη * _____ και ΦΑΠ* για τα έτη* _____ ως εξής:

(περιγραφικά στοιχεία ακινήτου όπως αποτυπώνονται στην έκθεση ελέγχου)

Ημερομηνία:

Ο/Η αιτ.....:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΑΑΔΕ

Ανεξάρτητη Αρχή
Δημοσίων ΕσόδωνΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ : __________, _____
(τόπος) (ημερομηνία)

Αρ. Πρωτ. _____

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ
Αρ. 54Α v. 4174/2013

Ο Προϊστάμενος τ _____ πιστοποιεί ότι το ανωτέρω ακίνητο για τα έτη** _____ περιλαμβάνεται στην/στις έκθεση/εκθέσεις** ελέγχου, για την οποία εκδόθηκε/εκδοθηκαν** η/οι** με αριθμό _____ οριστική/οριστικές** πράξη/πράξεις** διορθωτικού προσδιορισμού φόρου ακίνητης περιουσίας ή/και ενιαίου φόρου ιδιοκτησίας ακινήτων**. Για το ακίνητο αυτό έχει εξοφληθεί ο αναλογών φόρος. Επίσης για τα ως άνω οριζόμενα έτη ο ΦΑΠ και ο ΕΝΦΙΑ έχουν εξοφληθεί /έχουν ρυθμισθεί ** και ο φορολογούμενος είναι ενήμερος ως προς τη ρύθμιση.

Το πιστοποιητικό ισχύει μέχρι την 31η Δεκεμβρίου _____
Το Ελληνικό Δημόσιο επιφυλάσσεται για τυχόν επανέλεγχο.

Ημερομηνία

Με εντολή Διοικητή
Ο Προϊστάμενος τ _____

* Συμπληρώνεται κατά περίπτωση

** Διαγράφεται κατά περίπτωση

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

Αριθ. Πρωτ.: _____

ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 54Α ν. 4174/2013

Προς τη : _____

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ* : _____

ΑΦΜ: _____ Δ/ΝΣΗ ΕΔΡΑΣ ή ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ* : _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: _____ ΑΦΜ: _____ ΑΔΤ: _____

Δ/ΝΣΗ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΝΟΜΙΜΗΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ – ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΥ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε πιστοποιητικό του άρθρου 54Α ν. 4174/2013, προκειμένου να το χρησιμοποιήσω για _____, για το κατωτέρω ακίνητο όπως εμφανίζεται

(αιτιολογία)

στην*/στις έκθεση*/εκθέσεις* ελέγχου, για τα έτη _____ ως εξής:

(περιγραφικά στοιχεία ακινήτου)

Το συμβολαιογραφικό έγγραφο θα συνταχθεί από το συμβολαιογράφο με τα εξής στοιχεία:

| ΕΠΩΝΥΜΟ ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ | ΟΝΟΜΑ | ΠΟΛΗ | ΑΦΜ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ |
|-------------------------------|--------------|-------------|------------|---|
| | | | | |

ο οποίος, εντός τριών (3) εργασίμων ημερών από τη σύνταξη του συμβολαιογραφικού εγγράφου, υποχρεούται να καταβάλει το συνολικά οφειλόμενο ποσό Φ.Α.Π. και ΕΝ.Φ.Ι.Α. και πρόσθετων φόρων, προσαυξήσεων, τόκων και προστίμων για το συγκεκριμένο ακίνητο.

Ημερομηνία:

Ο/Η αιτ.....:

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 8



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΑΑΔΕ

Ανεξάρτητη Αρχή
Δημοσίων Εσόδων

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ : _____

_____ * _____
(τόπος) (ημερομηνία)

Αρ. Πρωτ. _____

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ Αρ. 54Α ν. 4174/2013

Ο Προϊστάμενος τ. _____ πιστοποιεί ότι το ακίνητο με στοιχεία _____
(περιγραφικά στοιχεία ακινήτου)

περιλαμβάνεται στην/στις έκθεση/εκθέσεις ελέγχου για την/τις οποία/οποίες εκδόθηκε/εκδοθηκαν η/οι με αριθμό _____ οριστική/οριστικές πράξη/πράξεις προσδιορισμού του φόρου ακίνητης περιουσίας ή/και ενιαίου φόρου ιδιοκτησίας ακινήτων, που αφορά τον αιτούντα. Για το ακίνητο αυτό οφείλονται οι ακόλουθοι φόροι:

| ΤΜΗΜΑ | | ΕΛΕΓΧΟΥ | | | | ΕΣΟΔΩΝ/ΔΙΚΑΣΤΙΚΟ* | | | | |
|-------|---------------------------------------|------------------------------|---------|-------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|--------------|-----------|----------------------------|------------------------------|
| ΕΤΟΣ | Επιμε-ριστικά αναλογών φόρος ακινήτου | Αρ. Τριμ/που Βεβαίωσης /Ετος | Γραμ-μή | Φόροι προηγού-μενων πιστοποιη-τικών | Σύνολο Φόρου προς εξόφληση | Υπόλοιπο κυρίου φόρου για καταβολή | Προσα-ξήσεις | Πρό-στιμο | Σύνολο χρέους για καταβολή | Στοιχεία χρέους για καταβολή |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

οι οποίοι θα αποδοθούν εντός τριών (3) εργασιμών ημερών από τη σύνταξη του συμβολαιογραφικού εγγράφου από τον/την συμβολαιογράφο _____. Για τα ίδια ως άνω έτη έχει ρυθμιστεί ο ΦΑΠ * και ο ΕΝΦΙΑ * και ο φορολογούμενος είναι ενήμερος ως προς τη ρύθμιση.

Το Ελληνικό Δημόσιο επιφυλάσσεται για τυχόν επανέλεγχο.

Το πιστοποιητικό ισχύει μέχρι την 31η Δεκεμβρίου _____.

Ημερομηνία

Με εντολή Διοικητή
Ο Προϊστάμενος τ. _____

* Διαγραμμίζεται κατά περίπτωση