|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ΔΗΜΟΣ ΧΙΟΥΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ                                                          **ΔΗΛΩΣΗ****Για την απόδοση του τέλους διανομής παρεπιδημούντων (άρθρο 6 Ν.1080/80, άρθρο 27 παρ.10 Ν.2130/93)**Ονοματεπώνυμο ή επωνυμία : ……………………………...................................................................................................................................................................................................................................................ΑΔΤ : .........................................................................................................................................................ΑΦΜ : ......................................................................................................................................................Δ/νση κατοικίας : .....................................................................................................................................Είδος καταστήματος ή επιχείρησης : ......................................................................................................Δ/νση καταστήματος : .............................................................................................................................Κατηγορία λογιστικών βιβλίων : .............................................................................................................Τηλέφωνο : ..............................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Έτος | Μήνας | Ακαθάριστα έσοδα | Συντ. τέλους | Ποσοστό προστίμου | Οφειλόμενο ποσό |
| Τέλος | Πρόστιμο |
|  |  |  | ……… % |  |  |  |
|   |   |   |   |   | ΣΥΝΟΛΟ |  |

Ο παραπάνω δηλών βεβαιώνω υπεύθυνα την ακρίβεια της δήλωσης αυτής.Αριθμ. τριπλ. Είσπραξης …………………..                                          Ημερομηνία παραλαβής της δήλωσηςΧΙΟΣ …/…/…… **Ο ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ Ο ΔΗΛΩΝ** |
|  |  |