

ΠΡΟΣ (Υπηρεσία Σ.ΕΠ.Ε.)		ΑΡΙΘΜΟΣ – ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ (Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)							
			Ημέρα	Μήνας	Έτος				

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ Π.Ε.Π.
για παραίτηση από την άσκηση των προβλεπόμενων ενδίκων βοηθημάτων
για έκπτωση 30% επί του προστίμου
(περ. β' της παρ. 1Α του άρθρου 24 του ν. 3996/2011)

Αριθμός – Ημερομηνία πρωτοκόλλου Πράξης Επιβολής Προστίμου (Π.Ε.Π.)									
	Ημέρα	Μήνας	Έτος						
Ημερομηνία παραλαβής/κοινοποίησης της Π.Ε.Π. (ελέγχεται από την Υπηρεσία και σε περίπτωση ψευδούς δήλωσης βεβαιώνεται ολόκληρο το ποσό του προστίμου)									
	Ημέρα	Μήνας	Έτος						

ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ										
Α.Φ.Μ.								ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ.		
ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	ΝΑΙ		ΟΧΙ					Α.Μ.Ε./Α.Μ.Ο.Ε.		
ΕΠΩΝΥΜΙΑ Ή ΕΠΩΝΥΜΟ										
ΟΝΟΜΑ							ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ			
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ										
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (ΕΔΡΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ)										
Τ.Κ.					ΔΗΜΟΣ					
ΤΗΛΕΦΩΝΟ								E-MAIL		

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ				ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ				ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ			
Α.Φ.Μ.								ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ.			
ΕΠΩΝΥΜΟ							ΟΝΟΜΑ				
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ							ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ				
ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΡΟΣ							ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ				
ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ							ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ				
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	/	/		ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ							
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ											
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ											
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ											
Τ.Κ.					ΔΗΜΟΣ						
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ											
ΤΗΛΕΦΩΝΟ								E-MAIL			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ											
ΤΥΠΟΣ	ΔΕΛΤΙΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ				ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ		ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ				
	ΕΙΔΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΟΜΟΓΕΝΟΥΣ				ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΧΩΡΩΝ ΕΥΡΩΠΑΙΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ						
ΑΡΙΘΜΟΣ							ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ				
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	/	/		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ	/	/					
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ / ΑΡ. ΠΡΩΤ. ΑΙΤΗΣΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ											
ΕΙΔΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ											

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΔΗΛΩΣΗΣ ΑΠΟΔΟΧΗΣ

Με την παρούσα δηλώνω ότι:

1. αποδέχομαι την υπ' αριθμ. πρωτ. / / / 20..... Π.Ε.Π.,
2. παραιτούμαι ρητά και ανεπιφύλακτα από την άσκηση των προβλεπόμενων ενδίκων βοηθημάτων,
3. παρέλαβα την ανωτέρω Π.Ε.Π. στις / / 20..... και
4. προτίθεμαι να καταβάλω εντός 15 ημερών από την προαναφερθείσα ημερομηνία κοινοποίησης της Π.Ε.Π. το αναγραφόμενο ποσό με έκπτωση 30% και να προσκομίσω στην Υπηρεσία το αργότερο **εντός των πέντε (5) επομένων εργάσιμων ημερών** (από την καταβολή στη Δ.Ο.Υ.) το σχετικό διπλότυπο είσπραξης (πρωτότυπο από τη Δ.Ο.Υ.).

ΠΡΟΣΟΧΗ:

1. Το οφειλόμενο ποσό πρέπει να καταβληθεί μέσα σε προθεσμία **δεκαπέντε (15) ημερών** από την κοινοποίηση της πράξης, διαφορετικά η έκπτωση 30% **δεν θα ισχύσει** και θα βεβαιωθεί ολόκληρο το ποσό του προστίμου.
2. Σε περίπτωση ψευδούς δήλωσης, η Υπηρεσία μας θα βεβαιώνει **ολόκληρο** το ποσό του προστίμου.

.....
(Τόπος)
... / ... / 20....

Βεβαιώνεται¹ το γνήσιο της υπογραφής του
..... ΤΟΥ
..... με Α.Δ.Τ.
....., ... / ... / 20....
(Τόπος)

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ /
ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ²**

(σφραγίδα επιχείρησης)

¹ Όταν την υπεύθυνη δήλωση προσκομίζει τρίτος, πρέπει να έχει βεβαιωθεί το γνήσιο της υπογραφής του νομίμου εκπροσώπου.

² Όταν την υπεύθυνη δήλωση προσκομίζει ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτοπροσώπως, υπογράφει ενώπιον του υπαλλήλου, ο οποίος και βεβαιώνει το γνήσιο της υπογραφής.