

## ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΝΣΤΑΣΗΣ

Προς Δήμο Στροβόλου  
ΣΤΡΟΒΟΛΟΣ

Ημερ.: .....

Κύριοι

Αρ. Λογαριασμού: ....., Έτος Φορολογίας: .....

Φ. Σκυβάλων: ..... Φ. Επαγγέλματος: ..... Αδ. Λειτουργίας: .....

**Έχοντας υπόψη τις πρόνοιες του Νόμου δηλώνω υπεύθυνα:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Υπογραφή: .....

Όνομα (κεφαλαία) .....

Διεύθυνση: .....

.....

.....

Τηλέφωνο: .....

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να απευθύνεστε στα τηλεφωνα  
22470384,22470386,22470388 και 22470402 Γραφείο φορολογιών η μέσω  
του φαξ 22470550 η μέσω της ιστοσελίδας επισυνάπτοντας όλα τα  
δικαιολογητικά αναλόγως με τον λόγο της ένστασης.

(αρ.Εντ. ΟΦ0006)