**ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ:**

**ΟΝΟΜΑ:**

**ΑΦΜ:**

**ΘΕΜΑ:** Αίτηση για έγκριση απαλλαγής από το Φ.Π.Α με χρήση Ειδικού Διπλότυπου Δελτίου Απαλλαγής και χορηγήσεως ορίου απαλλαγής σύμφωνα με την ΑΓΓΔΕ ΠΟΛ 1167/2015

Προς τη Δ.Ο.Υ .

Παρακαλώ να μου εγκρίνετε την απαλλαγή από το Φ.Π.Α. με την χρήση «Ειδικού Διπλοτύπου Δελτίου Απαλλαγής από το Φ.Π.Α.» για την αγορά ή εισαγωγή αγαθών καθώς και τη λήψη υπηρεσιών χωρίς καταβολή του ΦΠΑ, μέχρι του ποσού των Ευρώ, το οποίο αποτελεί το συνολικό ύψος των εξαγωγών και των ενδοκοινοτικών παραδόσεων που πραγματοποίησα κατά:

(α) την προηγούμενη δωδεκάμηνη περίοδο (άρθρο 3 ΑΓΓΔΕ ΠΟΛ 1167/2015) ή

(β) την προηγούμενη τρίμηνη περίοδο που αναφέρεται στο άρθρο 5 της ΑΓΓΔΕ ΠΟΛ. 1167/2015).

Το όριο θα κατανεμηθεί στις σειρές:

1. σειρά..
2. σειρά..
3. σειρά..

Δηλώνω ότι τα στοιχεία του τελευταίου ΕΔΔΑ που χρησιμοποιήθηκε ανά σειρά είναι:

Αριθ.. Σειρά

Υπολειπόμενο Ποσό:

Ημερομηνία έκδοσης:

Ημερομηνία.

Ο Αιτών