**Ενώπιον της Διεύθυνσης Επίλυσης Διαφορών**

**της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων (Α.Α.Δ.Ε.)**

**Δια του Προϊσταμένου της** *…(αναγράφεται η φορολογική αρχή η οποία εξέδωσε την προσβαλλόμενη πράξη για την οποία ζητείται αναστολή καταβολής ποσοστού 50%)*

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ[[1]](#footnote-1)**

**κατ’ άρθρο 63 Ν. 4987/2022**

Του…………………………….., ΑΦΜ………, κατοίκου…………, οδός……… *(αναγράφονται τα στοιχεία του αιτούντος φυσικού προσώπου)*,

*ή*

Της εταιρίας με την επωνυμία ……., ΑΦΜ……, η οποία έχει έδρα……, οδός……., νομίμως εκπροσωπούμενης. *(αναγράφονται τα στοιχεία του αιτούντος νομικού προσώπου)*

**ΠΕΡΙ**

Αναστολής του καταβλητέου ποσοστού πενήντα τοις εκατό (50%) του αμφισβητούμενου ποσού της/των υπ’ αριθ.………. πράξης/εων *(αναγράφονται τα στοιχεία της/των πράξης/εων κατά της/των οποίας/ων έχει ασκηθεί η ενδικοφανής προσφυγή)*

*……………………………………………………………………………………………………*

*(Αναφέρονται οι λόγοι της αίτησης αναστολής, οι ισχυρισμοί περί πρόκλησης ανεπανόρθωτης βλάβης, τα αποδεικτικά στοιχεία για την τεκμηρίωση των ισχυρισμών σύμφωνα με το αρ. 6 της ΠΟΛ 1064/12-04-2017 Απόφασης του Διοικητή της Α.Α.Δ.Ε. κλπ.)*

 *……………………………………………………………………………………………………*

**ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ ΑΥΤΟΥΣ**

**ΖΗΤΩ**

Να γίνει δεκτή η υπό κρίση αίτησή μου.

Να ανασταλεί η καταβολή του ποσοστού πενήντα τοις εκατό (50%) του αμφισβητούμενου ποσού της/των ………………..πράξης/εων.

……………………………………

 Ο αιτών

*(Ημερομηνία- Υπογραφή)*

1. Επισημαίνεται ότι το αίτημα αναστολής είναι δυνατό να υποβάλλεται και με το έγγραφο της ενδικοφανούς προσφυγής. Σε κάθε περίπτωση το αίτημα αναστολής κατατίθεται την ίδια ημέρα με την άσκηση της ενδικοφανούς προσφυγής. [↑](#footnote-ref-1)