

**ΤΕΟ ΑΕ**

(Υπό Εκκαθάριση)

**Α Ι Τ Η Σ Η ΤΕΡΜΑΤΙΣΜΟΥ
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8 Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 Ν.2690/1999)

Περιγραφή αιτήματος : «ΑΙΤΗΣΗ ΤΕΡΜΑΤΙΣΜΟΥ ΤΕΟΡΑΣΣ ».

Προς ⁽¹⁾ :	ΤΕΟ Α.Ε.	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ *	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ *
		(Συμπληρώνονται από την Υπηρεσία)	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΗ ΠΟΜΠΟΔΕΚΤΗ

Ο – Η Όνομα:	*	Επώνυμο:	*
Επωνυμία εταιρείας:	*	Νόμιμος εκπρόσωπος:	*
<i>ACCOUNT ID (AID)(Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)</i>	*	<i>SERVICE TAG ID (Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)</i>	*
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	*	Α.Φ.Μ.:	*
Αρχή Έκδοσης:	*	ΔΟΥ:	*
Τόπος Κατοικίας / Έδρα:	*	Οδός:	*
		Αριθ:	*
		ΤΚ:	*
Τηλ:	Κινητό*	Fax:	
		Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽²⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία (ΚΕΠ) ή Αστυνομία. Υποχρεωτική στην περίπτωση παραλαβής χρημάτων από Σημεία Εξυπηρέτησης Πελατών.

ΟΝΟΜΑ:	*	ΕΠΩΝΥΜΟ:	*
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	*	ΑΔΤ:	*
ΟΔΟΣ:	*	ΑΡΙΘ:	*
		Τ.Κ.:	*
Τηλ:	*	Fax:	
		E – mail:	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Εξουσιοδοτώ την/τον _____ του _____ για την παραλαβή χρημάτων αντί εμού από το Σημείο Εξυπηρέτησης ΤΕΟΡΑΣΣ **ΒΥΤΙΝΗΣ 14-18 Νέα Φιλαδέλφεια - Αθήνα**

(4)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, στην οποία απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Συμπληρώνεται μόνο από τον συνδρομητή Teorass με υποχρεωτική φυσική παρουσία του στα σημεία εξυπηρέτησης και μόνο όταν εξουσιοδοτείται τρίτο πρόσωπο για την παραλαβή χρημάτων από τα Σημεία Εξυπηρέτησης Πελατών.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.»
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου, η δήλωση συνεχίζεται σε άλλο κατάλληλο σημείο του εντύπου της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

* Υποχρεωτικό Πεδίο

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ -
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
(Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ
1.Αίτηση Τερματισμού	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.Φωτοτυπία Τραπεζικού Βιβλιαρίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.Παράδοση Πομποδέκτη	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Δήλωση Απώλειας Πομποδέκτη	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Δήλωση επιθυμίας αποστολής παραστατικών με ΕΛΤΑ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ <input type="checkbox"/> ΑΠΟΔΕΙΞΗ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε τα χρήματα που αντιστοιχούν στο υπόλοιπο του λογαριασμού σας:

1. Να σας κατατεθούν στον τραπεζικό σας λογαριασμό μέσω web banking σύμφωνα με την δήλωσή σας.

Τα έξοδα τραπεζής επιβαρύνουν τον συνδρομητή .

Η κατάθεση χρημάτων μετά από 90 εργάσιμες ημέρες.

2. Να τα παραλάβετε(μετά από 90 εργάσιμες ημέρες) ο ίδιος από την υπηρεσία μας στη Νέα Φιλαδέλφεια – Βυτίνης 14 – 18 Τ.Κ.14342 .

3. Να τα παραλάβει (μετά από 90 εργάσιμες ημέρες) εκπρόσωπός σας από από την υπηρεσία μας στη Νέα Φιλαδέλφεια – Βυτίνης 14 – 18 Τ.Κ.14342 (υποχρεωτικά με δική σας εξουσιοδότηση)

(Κενός χώρος για συνέχιση του κειμένου της υπεύθυνης δήλωσης).

.....20.....

(Υπογραφή) *