

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ	Προς
Επώνυμο ή Επωνυμία: .....	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 .....
Όνομα: .....	Ευρώ, το οποίο αποτελεί το συνολικό ύψος των εξαγωγών και των ενδοκοινοτικών παραδόσεων που πραγματοποιήσα κατά <sup>(1)</sup> :
ΑΦΜ: .....	<input type="checkbox"/> α) την προηγούμενη δωδεκάμηνη περίοδο (άρθρο 3 ΑΓΓΔΕ ΠΟΛ1167/2015) ή
	<input type="checkbox"/> β) την τρίμηνη περίοδο που αναφέρεται στο άρθρο 5 της ΑΓΓΔΕ ΠΟΛ. 1167/2015.
	Το όριο θα κατανεμηθεί στις σειρές :
	1. σειρά .....
	2. σειρά .....
	3. σειρά .....
	4. ....
<u>ΘΕΜΑ</u> : Αίτηση για έγκριση απαλλαγής από το Φ.Π.Α. με χρήση Ειδικού Διπλοτύπου Δελτίου Απαλλαγής και χορηγήσεως ορίου απαλλαγής σύμφωνα με την ΑΓΓΔΕ ΠΟΛ. 1167/2015.	Δηλώνω ότι τα στοιχεία του τελευταίου ΕΔΔΑ που χρησιμοποιήθηκε ανά σειρά είναι: Αριθ.: ..... Σειρά: ..... Υπολειπόμενο Ποσό: .... Ημερομηνία έκδοσης: .....
	Ημερομηνία.....
	Ο Αιτών
	(Υπογραφή – σφραγίδα)

Σημειώσεις:

<sup>1</sup>: Διαγραμμίζεται ανάλογα .

Συνημμένα: Συγκεντρωτική κατάσταση εξαγωγών που έχουν οριστικοποιηθεί (Υπόδειγμα 2) και Συγκεντρωτική κατάσταση ενδοκοινοτικών παραδόσεων (Υπόδειγμα 3).

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΑΑΔΕ**Ανεξάρτητη Αρχή  
Δημοσίων Εσόδων

Δ.Ο.Υ. :  
 Ταχ. Δ/ση :  
 Ταχ. Κώδικας :  
 Τηλέφωνο :

Ημερομηνία:

Αριθμός:

**Α Π Ο Φ Α Σ Η**  
**Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ Δ.Ο.Υ. ....**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της Α.Γ.Γ.Δ.Ε. ΠΟΛ. 1167/29.7.2015.
2. Τις διατάξεις του άρθρου 4 του Κώδικα Φορολογικής Διαδικασίας (ν.4174/2013), όπως ισχύει.
3. Τις διατάξεις της Απόφασης Διοικητή Α.Α.Δ.Ε. Δ.ΟΡΓ.Α 1115805 ΕΞ 2017/31.7.2017 (Φ.Ε.Κ. 2473 Β΄) «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων και εξουσιοδότηση υπογραφής "Με εντολή Διοικητή" σε όργανα της Φορολογικής Διοίκησης», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
4. Την αριθ. πρωτ. ..../20.. αίτηση του υποκειμένου στο φόρο ..... με ΑΦΜ..... με την οποία αιτείται την έγκριση χρήσης «Ε.Δ.Δ.Α.» με όριο ..... Ευρώ και τις συνημμένες σ' αυτή συγκεντρωτικές καταστάσεις.
5. Τη συνολική αξία των εξαγωγών και των ενδοκοινοτικών παραδόσεων του δωδεκαμήνου/τριμήνου που ολοκληρώθηκε την τελευταία ημέρα του μήνα που προηγείται της αίτησης η οποία ανέρχεται σε ..... Ευρώ.

**Α πο φ α σ ί ζ ο υ μ ε**

Εγκρίνουμε την χρήση Ε.Δ.Δ.Α. και τη χορήγηση ορίου απαλλαγής από το Φ.Π.Α. για την αγορά από το εσωτερικό της χώρας ή την εισαγωγή αγαθών ή την λήψη υπηρεσιών, στον υποκείμενο στο φόρο ..... (Α.Φ.Μ.....), ποσού ..... € (ολογράφως) ..... για το χρονικό διάστημα από ..... έως ....., σύμφωνα με την Α.Γ.Γ.Δ.Ε. ΠΟΛ. 1167/29.7.2015.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ Δ.Ο.Υ.

(Υπογραφή – σφραγίδα)

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ


**ΑΑΔΕ**  
 Ανεξάρτητη Αρχή  
 Δημοσίων Εσόδων

 Δ.Ο.Υ. :  
 Ταχ. Δ/ση :  
 Ταχ. Κώδικας :  
 Τηλέφωνο :

Ημερομηνία:

Αριθμός:

**Α Π Ο Φ Α Σ Η**  
**Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ Δ.Ο.Υ. ....**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της Α.Γ.Γ.Δ.Ε. ΠΟΛ. 1167/29.7.2015.
2. Την αριθ. .... / ..... 20.. απόφαση της Φορολογικής Διοίκησης για έγκριση ορίου απαλλαγής.
3. Το γεγονός ότι<sup>(1)</sup>:
  - Έχει γίνει χρήση «ΕΙΔΙΚΟΥ ΔΙΠΛΟΤΥΠΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ» χωρίς προηγούμενη έγκριση.
  - Έχει γίνει υπέρβαση του ορίου της απαλλαγής που έχει χορηγηθεί.
  - Έχει γίνει υπέρβαση του δωδεκαμήνου για το οποίο χορηγήθηκε το όριο απαλλαγής.
4. Τις διατάξεις του άρθρου 4 του Κώδικα Φορολογικής Διαδικασίας (ν.4174/26.7.2013), όπως ισχύει.
5. Τις διατάξεις της Απόφασης Διοικητή Α.Α.Δ.Ε. Δ.ΟΡΓ.Α 1115805 ΕΞ 2017/31.7.2017 (Φ.Ε.Κ. 2473 Β') «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων και εξουσιοδότηση υπογραφής "Με εντολή Διοικητή" σε όργανα της Φορολογικής Διοίκησης», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

**Α πο φ α σ ί ζ ο υ μ ε**

Ανακαλούμε την αριθ. .... / .. - .. - 20.. απόφασή της με την οποία εγκρίθηκε η χρήση Ε.Δ.Δ.Α. από το Φ.Π.Α. και χορηγήθηκε όριο απαλλαγής από το Φ.Π.Α., σύμφωνα με την Α.Γ.Γ.Δ.Ε. ΠΟΛ.1167/29.7.2015, στον υποκείμενο στο φόρο με την επωνυμία ..... (Α.Φ.Μ. ....), λόγω ..... και δεν επιτρέπεται η έκδοση Ειδικών Διπλοτύπων Δελτίων Απαλλαγής Φ.Π.Α. από την ημερομηνία κοινοποίησης της παρούσας.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ Δ.Ο.Υ.

(Υπογραφή – σφραγίδα)

Σημειώσεις:

<sup>1</sup>. Διαγραμμίζεται ανάλογα .