

Αριθμός 4

Ο ΠΕΡΙ ΑΜΟΙΒΑΙΑΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΙΣΠΡΑΞΗ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΧΕΤΙΚΩΝ ΜΕ ΦΟΡΟΥΣ,
ΔΑΣΜΟΥΣ, ΚΑΙ ΆΛΛΑ ΜΕΤΡΑ ΝΟΜΟΣ (ΝΟΜΟΣ 85(I) ΤΟΥ 2012)

Γνωστοποίηση με βάση τα άρθρα 6(5), 9(7), 11(3) και 17(4)

Ο Υπουργός Οικονομικών, ασκώντας τις εξουσίες που του παρέχονται με βάση τα άρθρα 6(5), 9(7), 11(3) και 17(4) του περί Αμοιβαίας Συνδρομής για την Είσπραξη Απαιτήσεων Σχετικών με Φόρους, Δασμούς και Άλλα Μέτρα Νόμου αρ. 85(I) του 2012, γνωστοποιεί τα ακόλουθα:

1. Η αίτηση πληροφοριών που προνοείται στο άρθρο 6 του πιο πάνω Νόμου, συντάσσεται σύμφωνα με το υπόδειγμα το οποίο καθορίζεται στο Παράρτημα I της παρούσας Γνωστοποίησης.
2. Η αίτηση κοινοποίησης που προνοείται στο άρθρο 9 του πιο πάνω Νόμου, συντάσσεται σύμφωνα με το υπόδειγμα το οποίο καθορίζεται στο Παράρτημα II της παρούσας Γνωστοποίησης.
3. Η αίτηση είσπραξης ή λήψης ασφαλιστικών μέτρων που προνοείται στα άρθρα 11 και 17 του πιο πάνω Νόμου, συντάσσεται σύμφωνα με το υπόδειγμα το οποίο καθορίζεται στο Παράρτημα III της παρούσας Γνωστοποίησης.
4. Όταν οι αναφερόμενες στις παραγράφους 1, 2 και 3 αιτήσεις αμοιβαίας συνδρομής διαβιβάζονται με ηλεκτρονικά μέσα, η δομή και η διάταξή τους μπορεί να προσαρμόζονται στις ανάγκες και τις δυνατότητες του συστήματος ηλεκτρονικής επικοινωνίας, υπό την προϋπόθεση ότι το σύνολο των δεδομένων και πληροφοριών που περιέχουν δεν μεταβάλλεται ουσιαστικά σε σχέση με τα υποδείγματα που καθορίζονται στα Παραρτήματα I, II και III.
5. Η έναρξη της ισχύος της παρούσας Γνωστοποίησης θεωρείται ότι άρχισε την 1^η Ιανουαρίου 2012.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι
Υπόδειγμα εντύπου - αίτηση παροχής πληροφοριών

ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ

Βάσει:

- Του άρθρου 5 της οδηγίας 2010/24/ΕΕ
 Της διμερούς συμφωνίας της [ημερομηνία] μεταξύ [ονόματα των συμβαλλόμενων κρατών]
 Της σύμβασης αμοιβαίας διοικητικής συνδρομής σε φορολογικά θέματα της 25.1.1988 (Συμβούλιο της Ευρώπης/ΟΟΣΑ)
 Πολυμερούς συμφωνίας Κοινή γλώσσα ή αιτούμενη μετάφραση

Αριθμός αναφοράς: AA_RA_αααααααααα_γγγγγγγγγγ_20YYMMDD_χχχχχχχχ_RI

Φύση της απαίτησης (χχχχχχχ):

- α) τελωνειακοί δασμοί
 β) φόρος προστιθέμενης αξίας
 γ) ειδικοί φόροι κατανάλωσης
 δ) φόρος εισοδήματος ή κεφαλαίου
 ε) φόρος ασφαλιστών
 στ) φόροι κληρονομιών και δωρεών
 ζ) εθνικοί φόροι και τέλη επί ακίνητης περιουσίας, εκτός από τους προαναφερόμενους
 η) εθνικοί φόροι και τέλη επί της χρήσης ή ιδιοκτησίας μέσων μεταφοράς
 θ) άλλοι φόροι και τέλη που επιβάλλονται από ή για λογαριασμό του (αιτούντος) κράτους
 ι) φόροι και τέλη που επιβάλλονται από ή για λογαριασμό εδαφικών ή διοικητικών υποδιαίρεσεων του (αιτούντος) κράτους, εξαιρουμένων των φόρων και τελών που επιβάλλονται από τοπικές αρχές
 ια) φόροι και τέλη που επιβάλλονται από ή για λογαριασμό τοπικών αρχών
 ιβ) άλλες απαιτήσεις που έχουν ως βάση φόρους
 ιγ) γεωργικές εισφορές (ποσά που εμπίπτουν στο άρθρο 2 παράγραφος 1 στοιχεία β) και γ) της οδηγίας 2010/24/ΕΕ)

Ι. ΚΡΑΤΟΣ ΤΗΣ ΑΙΤΟΥΣΑΣ ΑΡΧΗΣ

Α. Αιτούσα αρχή

Χώρα:
 Όνομα:
 Τηλέφωνο:
 Αριθμός φακέλου:
 Όνομα του υπαλλήλου που χειρίζεται την αίτηση:
 Γλωσσικές γνώσεις

Β. Γραφείο το οποίο υποβάλλει την αίτηση

Όνομα:
 Διεύθυνση:
 Ταχυδρομικός κώδικας:
 Πόλη:
 Τηλέφωνο:
 Ηλεκτρονική διεύθυνση
 Αριθμός φακέλου:
 Όνομα του υπαλλήλου που χειρίζεται την αίτηση:

2. ΚΡΑΤΟΣ ΤΗΣ ΑΠΟΔΕΚΤΡΙΑΣ ΑΡΧΗΣ	
<p>A. Αποδέκτρια αρχή</p> <p>Χώρα: Όνομα: Τηλέφωνο: Αριθμός φακέλου: Όνομα του υπαλλήλου που χειρίζεται την αίτηση: Γλωσσικές γνώσεις</p>	<p>B. Γραφείο το οποίο διεκπεραιώνει την αίτηση</p> <p>Όνομα: Διεύθυνση: Ταχυδρομικός κώδικας: Πόλη: Τηλέφωνο: Ηλεκτρονική διεύθυνση: Αριθμός φακέλου: Όνομα του υπαλλήλου που χειρίζεται την αίτηση:</p>

3. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ
<p><input type="checkbox"/> Η παρούσα αίτηση περιλαμβάνει απαιτήσεις άνω των 5 ετών από την ημερομηνία που οι απαιτήσεις κατέστησαν πληρωτέες έως την ημερομηνία υποβολής της αρχικής αίτησης συνδρομής (για αμφισβητούμενες απαιτήσεις ή εκτελεστούς τίτλους: από τη στιγμή κατά την οποία καθίσταται πλέον αδύνατη η αμφισβήτηση της απαίτησης ή του εκτελεστού τίτλου). <i>[Άλλη νομική βάση <input type="checkbox"/> Η παρούσα αίτηση περιλαμβάνει απαιτήσεις χχ ετών]</i></p> <p>Για την(τις) παρούσα(ες) απαίτηση(εις), η αίτηση βασίζεται στις ακόλουθες περιστάσεις:</p> <p><input type="checkbox"/> Η παρούσα αίτηση είναι συναφής με άλλη αίτηση της 20EE/MM/HH, την οποία εξέτασε η αποδέκτρια αρχή με αριθμό αναφοράς: [προαιρετικό]</p> <p><input type="checkbox"/> Άλλο: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση</p>
<p><input type="checkbox"/> Παρόμοια αίτηση αποστέλλεται στην ακόλουθη αρμόδια αρχή (αρχές) στο κράτος της αποδέκτριας αρχής:</p> <p><input type="checkbox"/> Παρόμοια αίτηση αποστέλλεται στην ακόλουθη αρμόδια αρχή (αρχές) στο ακόλουθο κράτος (κράτη):</p> <p><input type="checkbox"/> Το συνολικό ποσό όλων των απαιτήσεων είναι κατώτερο από το όριο (εάν η νομική βάση επιβάλλει όρους ως προς αυτό) <i>[Αυτό δεν πρέπει να εμφανίζεται, εάν η νομική βάση είναι η οδηγία της ΕΕ].</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ως αιτούσα αρχή ζητώ από την αποδέκτρια αρχή να μην ενημερώσει το ενδιαφερόμενο πρόσωπο(α) σχετικά με την παρούσα αίτηση.</p> <p><input type="checkbox"/> Ως αιτούσα αρχή επιβεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που θα ληφθούν θα υπόκεινται στις διατάξεις περί απορρήτου που ορίζονται στην προαναφερθείσα νομική βάση.</p>

4. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΑΦΟΡΑ Η ΑΙΤΗΣΗ**A. Ζητούνται πληροφορίες σχετικά με:**

Για φυσικά πρόσωπα:

Όνομα:

Επώνυμο :

Το γένος (όνομα κατά τη γέννηση):

Ημερομηνία γέννησης:

Τόπος γέννησης:

Αριθμός ΦΠΑ:

Αριθμός Φορολογικού Μητρώου:

Λοιπά στοιχεία προσδιορισμού της ταυτότητας:

Διεύθυνση του εν λόγω φυσικού προσώπου: γνωστή — εικαζόμενη

- Οδός και αριθμός:

- Πλήρης διεύθυνση:

- Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη:

- Χώρα:

Η για νομικά πρόσωπα:

Εταιρική επωνυμία:

Νομική υπόσταση:

Αριθμός ΦΠΑ:

Αριθμός Φορολογικού Μητρώου:

Λοιπά στοιχεία προσδιορισμού της ταυτότητας:

Διεύθυνση του εν λόγω νομικού προσώπου: γνωστή — εικαζόμενη

- Οδός και αριθμός:

- Πλήρης διεύθυνση:

- Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη:

- Χώρα:

Νόμιμος εκπρόσωπος

Όνομα:

Διεύθυνση του εν λόγω νόμιμου εκπροσώπου: γνωστή — εικαζόμενη

Οδός και αριθμός:

Πλήρης διεύθυνση:

Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη:

Χώρα:

B. Υποχρέωση: το πρόσωπο το οποίο αφορά η αίτηση είναι:

ο κύριος οφειλέτης

συνοφειλέτης

πρόσωπο άλλο από τον (συν)οφειλέτη, υπόχρεο για τη διευθέτηση των φόρων, δασμών και άλλων μέτρων, ή για άλλες απαιτήσεις σχετικές με τους εν λόγω φόρους, τέλη και άλλα μέτρα βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας στο αιτούν κράτος.

πρόσωπο άλλο από τον (συν)οφειλέτη, το οποίο κατέχει περιουσιακά στοιχεία του (συν)οφειλέτη ή έχει οφειλές έναντι οποιουδήποτε άλλου υπόχρεου.

τρίτο πρόσωπο που μπορεί να επηρεαστεί από τα μέτρα εκτέλεσης που αφορούν άλλα πρόσωπα.

Γ. Άλλες συναφείς πληροφορίες που αφορούν τα ανωτέρω πρόσωπα:

- Αριθμός(οί) τραπεζικού λογαριασμού
 - Αριθμός τραπεζικού λογαριασμού (IBAN):
 - Αναγνωριστικός αριθμός τράπεζας (BIC):
 - Όνομα της τράπεζας:
- Στοιχεία αυτοκινήτου την 20ΕΕ/ΜΜ/ΙΗ
 - αριθμός πινακίδων:
 - μάρκα αυτοκινήτου:
 - χρώμα αυτοκινήτου:
- Εκτιμώμενο ή προσωρινό ή ακριβές ποσό της(των) απαίτησης(ων)
 Άλλα: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση

5. ΖΗΤΟΥΜΕΝΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

- Πληροφορίες σχετικές με την ταυτότητα του ενδιαφερόμενου προσώπου (για τα φυσικά πρόσωπα: πλήρες ονοματεπώνυμο, ημερομηνία και τόπος γέννησης· για τα νομικά πρόσωπα: εταιρική επωνυμία και νομική υπόσταση)
- Πληροφορίες σχετικές με τη διεύθυνση
- Πληροφορίες σχετικές με το εισόδημα και τα περιουσιακά στοιχεία προς είσπραξη
- Πληροφορίες σχετικές με τους κληρονόμους ή/και νόμιμους διαδόχους
- Άλλα: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση

6. ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΠΟΥ ΔΟΘΗΚΕ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ

Ημερομηνία	Αριθ.	Μήνυμα	Αιτούσα αρχή	Αποδέκτρια αρχή
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	1	<input type="checkbox"/>	Ως αποδέκτρια αρχή γνωστοποιώ ότι παρέλαβα την αίτηση.	
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	2	<input type="checkbox"/>	Ως αποδέκτρια αρχή καλώ την αιτούσα αρχή να συμπληρώσει την αίτηση με τις ακόλουθες συμπληρωματικές πληροφορίες: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση	<input type="checkbox"/> Να συσχετιστεί με την επιβεβαίωση παραλαβής
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	3	<input type="checkbox"/>	Ως αποδέκτρια αρχή δεν έχω ακόμη λάβει τις αιτούμενες συμπληρωματικές πληροφορίες και θα θέσω την αίτησή σας στο αρχείο, εάν δεν λάβω αυτές τις πληροφορίες έως 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ.	
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	4	<input type="checkbox"/>	Ως αιτούσα αρχή:	
		<input type="checkbox"/>	α κατόπιν αιτήσεως, παρέχω τις ακόλουθες συμπληρωματικές πληροφορίες: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση	
		<input type="checkbox"/>	β δεν είμαι σε θέση να παράσχω τις αιτούμενες συμπληρωματικές πληροφορίες (διότι: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση)	
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	5	<input type="checkbox"/>	Ως αποδέκτρια αρχή γνωστοποιώ ότι παρέλαβα τις συμπληρωματικές πληροφορίες και είμαι πλέον σε θέση να ενεργήσω.	
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	6	<input type="checkbox"/>	Ως αποδέκτρια αρχή δεν παρέχω συνδρομή και θέτω την υπόθεση στο αρχείο διότι:	
		<input type="checkbox"/>	α δεν έχω αρμοδιότητα για οποιαδήποτε από τις απαιτήσεις τις οποίες αφορά η αίτηση	<input type="checkbox"/> Να συσχετιστεί με επιβεβαίωση παραλαβής ή
		<input type="checkbox"/>	β η απαίτηση είναι παλαιότερη των 5 [15] ετών [σε περίπτωση που επιλέγεται ως νομική βάση μια διμερής ή άλλη πολυμερής σύμβαση: «η απαίτηση είναι παλαιότερη σε σχέση με τα προβλεπόμενα στη σύμβαση».]	<input type="checkbox"/> με επιβεβαίωση συμπληρωματικών πληροφοριών
		<input type="checkbox"/>	γ το ποσό της απαίτησης είναι κατώτερο από το όριο. [Η επιλογή αυτή δεν πρέπει να εμφανίζεται αν η αίτηση βασίζεται στην οδηγία.]	
		<input type="checkbox"/>	δ δε, δύναμαι να λάβω τις αιτούμενες πληροφορίες με σκοπό την είσπραξη παρόμοιων εθνικών απαιτήσεων	
		<input type="checkbox"/>	ε αυτό συνεπάγεται δημοσιοποίηση απόρρητων εμπορικών, βιομηχανικών ή επαγγελματικών πληροφοριών	
		<input type="checkbox"/>	στ η δημοσιοποίηση των στοιχείων θα μπορούσε να προκαλέσει ζημία στη δημόσια ασφάλεια ή να αντίκειται προς το συμφέρον της δημόσιας τάξης.	
		<input type="checkbox"/>	ζ η αιτούσα αρχή δεν υπέβαλε όλες τις συμπληρωματικές πληροφορίες που της ζητήθηκαν	
		<input type="checkbox"/>	η άλλος λόγος: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση	

<input type="checkbox"/>	ε	<p>Οικονομική κατάσταση:</p> <input type="checkbox"/> Ι νωστός(οί) τραπεζικός(οί) λογαριασμός(οί): Αριθμός τραπεζικού λογαριασμού (IBAN): ... Αναγνωριστικός αριθμός τράπεζας (BIC): ... Όνομα της τράπεζας: ...
		<input type="checkbox"/> Στοιχεία σχετικά με την απασχόληση: <input type="checkbox"/> Υπάλληλος — <input type="checkbox"/> Αυτοαπασχολούμενος — <input type="checkbox"/> Άνεργος <input type="checkbox"/> Κατά τα φαινόμενα, ο ενδιαφερόμενος δεν διαθέτει τα μέσα για τη διευθέτηση της οφειλής του/ περιουσιακά στοιχεία που να καλύπτουν την είσπραξη <input type="checkbox"/> Ο ενδιαφερόμενος είναι σε πτώχευση / εκκαθάριση: - Ημερομηνία εντολής: - Ημερομηνία εκκαθάρισης: - Στοιχεία των εκκαθαριστών: ... Όνομα: ... Οδός και αριθμός: ... Πλήρης διεύθυνση: ... Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη: ... Χώρα: <input type="checkbox"/> Κατά τα φαινόμενα, ο ενδιαφερόμενος έχει: <input type="checkbox"/> περιορισμένα μέσα για μερική διευθέτηση της οφειλής <input type="checkbox"/> επαρκή μέσα/περιουσιακά στοιχεία για είσπραξη <input type="checkbox"/> Παρατηρήσεις:
<input type="checkbox"/>	στ	<p>Αμφισβητούμενη οφειλή</p> <input type="checkbox"/> δόθηκε συμβουλή στον ενδιαφερόμενο να αμφισβητήσει την απαίτηση στο κράτος της αιτούσας αρχής <input type="checkbox"/> στοιχεία αναφοράς της αμφισβήτησης, εφόσον υπάρχουν: <input type="checkbox"/> πρόσθετα συναπτόμενα στοιχεία
<input type="checkbox"/>	ζ	Ο οφειλέτης απεβίωσε στις 20/ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ
<input type="checkbox"/>	η	Ονοματεπώνυμο και διεύθυνση των κληρονόμων/ του εκτελεστή της διαθήκης:
<input type="checkbox"/>	θ	Άλλες παρατηρήσεις:
<input type="checkbox"/>	ι	Συνιστώ την έναρξη των διαδικασιών είσπραξης
<input type="checkbox"/>	ια	Συνιστώ να μην προχωρήσετε σε διαδικασίες είσπραξης
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	12	<input type="checkbox"/> Ως αιτούσα αρχή, αποσύρω την αίτηση παροχής πληροφοριών.
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	13	<input type="checkbox"/> Άλλες παρατηρήσεις από Ο την αιτούσα αρχή ή Ο αποδέκτρια αρχή: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ
Υπόδειγμα εντύπου – Αίτηση κοινοποίησης

ΑΙΤΗΣΗ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗΣ

Βάσει:

- του άρθρου 8 της οδηγίας 2010/24/ΕΕ
 της διμερούς συμφωνίας της [ημερομηνία] μεταξύ [ονόματα των συμβαλλόμενων κρατών]
 της σύμβασης ομοιβαίας διοικητικής συνδρομής σε φορολογικά θέματα της 25.1.1988 (Συμβούλιο της Ευρώπης/ΟΟΣΑ)
 πολυμερούς συμφωνίας: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση

Αριθμός αναφοράς: ΛΛ_RA_aaaaaaaaaaaa_rrrrrrrrrrrr_20YYMMDD_xxxxxxx_RN

Φύση της απαίτησης (xxxxxxx):

- α) τελωνειακοί δασμοί
 β) φόρος προστιθέμενης αξίας
 γ) ειδικοί φόροι κατανάλωσης
 δ) φόρος εισοδήματος ή κεφαλαίου
 ε) φόρος ασφαλιστρών
 στ) φόροι κληρονομιών και δωρεών
 ζ) εθνικοί φόροι και τέλη επί ακίνητης περιουσίας, εκτός από τους προαναφερόμενους
 η) εθνικοί φόροι και τέλη για τη χρήση ή ιδιοκτησία μέσω μεταφοράς
 θ) άλλοι φόροι και τέλη που επιβάλλονται από ή για λογαριασμό του (αιτούντος) κράτους
 ι) φόροι και τέλη που επιβάλλονται από ή για λογαριασμό εδαφικών ή διοικητικών υποδιαιρέσεων του (αιτούντος) κράτους, εξαιρουμένων των φόρων και τελών που επιβάλλονται από τοπικές αρχές
 ια) φόροι και τέλη που επιβάλλονται από ή για λογαριασμό τοπικών αρχών
 ιβ) άλλες απαιτήσεις που έχουν ως βάση φόρους
 ιγ) γεωργικές εισφορές (ποσά που εμπίπτουν στο άρθρο 2 παράγραφος 1 στοιχεία β) και γ) της οδηγίας 2010/24/ΕΕ)

Ι. ΚΡΑΤΟΣ ΤΗΣ ΑΙΤΟΥΣΑΣ ΑΡΧΗΣ

A. Αιτούσα αρχή

Χώρα :

Όνομα :

Τηλέφωνο:

Αριθμός φακέλου:

Όνομα του υπαλλήλου που χειρίζεται την αίτηση:

Γλωσσικές γνώσεις:

B. Γραφείο το οποίο υποβάλλει την αίτηση

Όνομα:

Διεύθυνση:

Ταχυδρομικός κώδικας:

Πόλη:

Τηλέφωνο:

Ηλεκτρονική διεύθυνση:

Αριθμός φακέλου:

Όνομα του υπαλλήλου που χειρίζεται την αίτηση:

2. ΚΡΑΤΟΣ ΤΗΣ ΑΠΟΔΕΚΤΡΙΑΣ ΑΡΧΗΣ	
A. Αποδέκτρια αρχή Χώρα : Όνομα : Τηλέφωνο : Αριθμός φακέλου : Όνομα του υπαλλήλου που χειρίζεται την αίτηση : Γλωσσικές γνώσεις :	B. Γραφείο το οποίο διεκπεραιώνει την αίτηση Όνομα : Διεύθυνση : Ταχυδρομικός κώδικας : Πόλη : Τηλέφωνο : Ηλεκτρονική διεύθυνση : Αριθμός φακέλου : Όνομα του υπαλλήλου που χειρίζεται την αίτηση :

3. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ
<input type="checkbox"/> Η παρούσα αίτηση περιλαμβάνει απαιτήσεις άνω των 5 ετών από την ημερομηνία που οι απαιτήσεις κατέστησαν πληρωτές έως την ημερομηνία υποβολής της αρχικής αίτησης συνδρομής (για αμφισβητούμενες απαιτήσεις ή εκτελεστούς τίτλους: από τη στιγμή κατά την οποία καθίσταται πλέον αδύνατη η αμφισβήτηση της απαίτησης ή του εκτελεστού τίτλου). <i>[Άλλη νομική βάση: <input type="checkbox"/> Η παρούσα αίτηση περιλαμβάνει απαιτήσεις χχ ετών]</i>
Για την(τις) παρούσα(ες) απαίτηση(απαιτήσεις), η αίτηση βασίζεται στις ακόλουθες περιστάσεις: <input type="checkbox"/> Η παρούσα αίτηση είναι συναφής με άλλη αίτηση της 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ την οποία εξέτασε η αποδέκτρια αρχή με αριθμό αναφοράς: [προαιρετικό] <input type="checkbox"/> Άλλο: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση
<input type="checkbox"/> Παρόμοια αίτηση αποστέλλεται στην ακόλουθη αρμόδια αρχή (αρχές) στο κράτος της αποδέκτριας αρχής:
<input type="checkbox"/> Το συνολικό ποσό όλων των απαιτήσεων είναι κατώτερο από το όριο (εάν η νομική βάση επιβάλλει όρους ως προς αυτό) <i>[Αυτό δεν πρέπει να εμφανίζεται, εάν η νομική βάση είναι η οδηγία της ΕΕ.]</i>
<input type="checkbox"/> Τελική ημερομηνία κοινοποίησης αυτών των εγγράφων για να αποφευχθούν προβλήματα με την προθεσμία παραγραφής (εφόσον είναι απαραίτητο): 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ
<input type="checkbox"/> Τελευταία ημερομηνία για την κοινοποίηση: 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ (Η ημερομηνία αυτή αναφέρεται στο <i>Ενιαίο Έντυπο Κοινοποίησης που κοινοποιείται στον αποδέκτη</i>) [βλ. άρθρο 8 παράγραφος 1, δεύτερο εδάφιο, στοιχείο β) της οδηγίας 2010/24/ΕΕ· βλ. πλαίσιο Β.2 του Ενιαίου Εντύπου Κοινοποίησης]
<input type="checkbox"/> Άλλες παρατηρήσεις: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση

4. ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΑΠΟΛΕΚΤΗ ΤΗΣ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΕΩΣ
A. Η κοινοποίηση πρέπει να απευθύνεται σε:
 Για φυσικά πρόσωπα:
Όνομα:
Επώνυμο :

Το γένος (όνομα κατά τη γέννηση):

Ημερομηνία γέννησης:

Τόπος γέννησης:

Αριθμός ΦΠΑ: ΚΜxxx

Αριθμός Φορολογικού Μητρώου:

Λοιπά στοιχεία προσδιορισμού της ταυτότητας:

Διεύθυνση του εν λόγω φυσικού προσώπου: γνωστή — εικαζόμενη

Οδός και αριθμός:

Πλήρης διεύθυνση:

Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη:

Χώρα:

 Ή για νομικά πρόσωπα:
Εταιρική επωνυμία:
Νομική υπόσταση:

Αριθμός ΦΠΑ: ΚΜxxx

Αριθμός Φορολογικού Μητρώου:

Λοιπά στοιχεία προσδιορισμού της ταυτότητας:

Διεύθυνση του εν λόγω νομικού προσώπου: γνωστή — εικαζόμενη

Οδός και αριθμός:

Πλήρης διεύθυνση:

Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη:

Χώρα:

 Νόμιμος εκπρόσωπος
Όνομα:

 Διεύθυνση του εν λόγω νόμιμου εκπροσώπου: γνωστή — εικαζόμενη

Οδός και αριθμός:

Πλήρης διεύθυνση:

Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη:

Χώρα:

B. Λοιπές συναφείς πληροφορίες που αφορούν τα ανωτέρω πρόσωπα: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση

5	ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗΣ , όπως πρέπει να κοινοποιηθεί στον αποδέκτη [Η φράση «όπως πρέπει να κοινοποιηθεί στον αποδέκτη» πρέπει να εμφανίζεται μόνο εάν η αίτηση βασίζεται στην οδηγία 2010/24/ΕΕ].
Α.	Σκοπός της παρούσας κοινοποίησης είναι: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> να ενημερώσει τον αποδέκτη για τα έγγραφα στα οποία επισυνάπτεται το παρόν έγγραφο πληροφοριών. <input type="checkbox"/> να διακόψει την περίοδο παραγραφής όσον αφορά την(τις) απαίτηση(απαιτήσεις) που αναφέρεται(-ονται) στα κοινοποιηθέντα έγγραφα. <input type="checkbox"/> να επιβεβαιώσει στον αποδέκτη την υποχρέωσή του να πληρώσει.
Β.	Αποδέκτης της παρούσας κοινοποίησης θεωρείται: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ο κύριος οφειλέτης <input type="checkbox"/> συνοφειλέτης <input type="checkbox"/> πρόσωπο άλλο από τον (συν)οφειλέτη, υπόχρεο για την διευθέτηση των φόρων, δασμών και άλλων μέτρων ή για άλλες απαιτήσεις σχετικές με τους εν λόγω φόρους, τέλη και άλλα μέτρα βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας στο αιτούν κράτος. <input type="checkbox"/> πρόσωπο άλλο από τον (συν)οφειλέτη, το οποίο κατέχει περιουσιακά στοιχεία του (συν)οφειλέτη ή έχει οφειλές έναντι του (συν)οφειλέτη ή οποιουδήποτε άλλου υπόχρεου. <input type="checkbox"/> τρίτο πρόσωπο που μπορεί να επηρεαστεί από τα μέτρα εκτέλεσης που αφορούν άλλα πρόσωπα.

Γ. [Τα ακόλουθα πρέπει να εμφανίζονται εάν επιλεγεί ένα από τα αμέσως προηγούμενα δύο σημεία]

Τα κοινοποιούμενα έγγραφα αφορούν απαιτήσεις σχετικές με φόρους ή δασμούς, για τις οποίες είναι υπόχρεο(α) το(τα) ακόλουθα πρόσωπα ως:

κύριος οφειλέτης
 συνοφειλέτης
 πρόσωπο άλλο από τον (συν)οφειλέτη, υπόχρεο για τη διευθέτηση των φόρων, δασμών και άλλων μέτρων ή για άλλες απαιτήσεις σχετικές με τους εν λόγω φόρους, δασμούς και άλλα μέτρα, βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας στο αιτούν κράτος

Για φυσικά πρόσωπα:
 Όνομα:
 Επώνυμο :
 Διεύθυνση: γνωστή — εικαζόμενη
 Οδός και αριθμός:
 Πλήρης διεύθυνση:
 Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη:
 Χώρα

Η για νομικά πρόσωπα:
 Εταιρική επωνυμία:
 Νομική υπόσταση:
 Διεύθυνση: γνωστή — εικαζόμενη
 Οδός και αριθμός:
 Πλήρης διεύθυνση:
 Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη:
 Χώρα:

6	<p>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΚΟΙΝΟΠΟΙΟΥΜΕΝΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ, όπως πρέπει να κοινοποιούνται στον αποδέκτη [Η φράση «όπως πρέπει να κοινοποιούνται στον αποδέκτη» πρέπει να εμφανίζεται μόνο εάν η αίτηση βασίζεται στην οδηγία 2010/24/ΕΕ].</p> <p>ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΠΛΑΙΣΙΟ ΜΗΘΟΡΕΙ ΝΑ ΠΟΛΛΑΠΛΑΣΙΑΣΤΕΙ (δηλ. ΝΑ ΑΝΤΙΓΡΑΦΕΙ ΠΟΛΛΕΣ ΦΟΡΕΣ)</p>
Α.	<p>Αριθμός αναφοράς ...</p> <p>Ημερομηνία έκδοσης : 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ:</p>
Β.	<p>Φύση του κοινοποιούμενου εγγράφου:</p> <p><input type="checkbox"/> Βεβαίωση φόρου <input type="checkbox"/> Διάταγμα πληρωμής <input type="checkbox"/> Απόφαση κατόπιν διοικητικής προσφυγής <input type="checkbox"/> Άλλο διοικητικό έγγραφο: πλαίσιο ελεύθερου κειμένου με δυνατότητα μετάφρασης <input type="checkbox"/> Απόφαση/διάταγμα του Όνομα του Δικαστηρίου <input type="checkbox"/> Άλλο δικαστικό έγγραφο: πλαίσιο ελεύθερου κειμένου με δυνατότητα μετάφρασης</p>
Γ.	<p>Όνομα της σχετικής απαίτησης: ... (στη γλώσσα του αιτούντος κράτους)</p>

Δ.	<p>Φύση της σχετικής απαίτησης</p> <p><input type="checkbox"/> α) τελωνειακοί δασμοί</p> <p><input type="checkbox"/> β) φόρος προστιθέμενης αξίας</p> <p><input type="checkbox"/> γ) ειδικοί φόροι κατανάλωσης</p> <p><input type="checkbox"/> δ) φόρος εισοδήματος ή κεφαλαίου</p> <p><input type="checkbox"/> ε) φόρος ασφαλιστρών</p> <p><input type="checkbox"/> στ) φόροι κληρονομιών και δωρεών</p> <p><input type="checkbox"/> ζ) εθνικοί φόροι και τέλη επί ακίνητης περιουσίας, εκτός από τους προαναφερόμενους</p> <p><input type="checkbox"/> η) εθνικοί φόροι και τέλη για τη χρήση ή ιδιοκτησία μέσων μεταφοράς</p> <p><input type="checkbox"/> θ) άλλοι φόροι και τέλη που επιβάλλονται από ή για λογαριασμό του (αιτούντος) κράτους</p> <p><input type="checkbox"/> ι) φόροι και τέλη που επιβάλλονται από ή για λογαριασμό εδιωκτικών ή διοικητικών υποδιωρέσεων του (αιτούντος) κράτους, εξαιρουμένων των φόρων και τελών που επιβάλλονται από τοπικές αρχές</p> <p><input type="checkbox"/> ια) φόροι και τέλη που επιβάλλονται από ή για λογαριασμό τοπικών αρχών</p> <p><input type="checkbox"/> ιβ) άλλες απαιτήσεις που έχουν ως βάση φόρους</p> <p><input type="checkbox"/> ιγ) επιστροφές, παρεμβάσεις και άλλα μέτρα που αποτελούν μέρος του συστήματος ολικής ή μερικής χρηματοδότησης του Ευρωπαϊκού Γεωργικού Ταμείου Εγγυήσεων (ΕΓΓΕ) και του Ευρωπαϊκού Γεωργικού Ταμείου Αγροτικής Ανάπτυξης (ΕΓΤΑΑ), συμπεριλαμβανομένων των ποσών που ασπράττονται σε σχέση με τις εν λόγω δράσεις, και εισφορές και άλλα τέλη που προβλέπονται δυνάμει της κοινής οργάνωσης της αγοράς για τον τομέα της ζάχαρης.</p>
Ε.	<p>Ποσό της εν λόγω απαίτησης, στο νόμισμα της [όνομα του αιτούντος κράτους]:</p> <p><input type="checkbox"/> Αρχικό ποσό: ... [ονομασία του νομίσματος]</p> <p><input type="checkbox"/> Διοικητικές κυρώσεις και πρόστιμα ... [ονομασία του νομίσματος]</p> <p><input type="checkbox"/> Τόκοι έως 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ: ... [ονομασία του νομίσματος]</p> <p><input type="checkbox"/> Έξοδα έως 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ: ... [ονομασία του νομίσματος]</p> <p><input type="checkbox"/> Τέλη για πιστοποιητικά και παρόμοια έγγραφα που εκδίδονται σε σχέση με διοικητικές διαδικασίες οι οποίες αφορούν το σχετικό φόρο/δασμό: ... [ονομασία του νομίσματος]</p> <p>Συνολικό ποσό της παρούσας απαίτησης: ... [ονομασία του νομίσματος]</p>
ΣΤ.	<p>Το ποσό που αναφέρεται στο σημείο Ε πρέπει να πληρωθεί:</p> <p><input type="checkbox"/> πριν από 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ</p> <p><input type="checkbox"/> εντός ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία της παρούσας κοινοποίησης</p> <p><input type="checkbox"/> αμέσως</p> <p>Η πληρωμή αυτή πρέπει να πραγματοποιηθεί:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Κάτοχο του τραπεζικού λογαριασμού: ... - Όνομα της τράπεζας: ... - Αριθμό τραπεζικού λογαριασμού (IBAN): ... - Αναγνωριστικό αριθμό τράπεζας (BIC): ... - Στοιχεία αναφοράς που πρέπει να χρησιμοποιηθούν για την πληρωμή: ...

Ζ.	<p>Ο αποδέκτης μπορεί να απαντήσει στο (στα) κοινοποιούμενο(α) έγγραφο(α)</p> <p><input type="checkbox"/> Τελευταία ημερομηνία για απάντηση: 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ:</p> <p><input type="checkbox"/> Προθεσμία για απάντηση</p> <p>χώρος για μήνυμα ελεύθερου κειμένου <input type="checkbox"/> ημερολογιακές ημέρες μετά <input type="checkbox"/> την ημερομηνία της παρούσας κοινοποίησης</p> <p><input type="checkbox"/> εβδομάδες <input type="checkbox"/> την ημερομηνία έκδοσης των κοινοποιούμενων εγγράφων</p> <p><input type="checkbox"/> μήνες <input type="checkbox"/> 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ</p> <p><input type="checkbox"/> Όνομα και διεύθυνση της αρχής στην οποία μπορεί να αποσταλεί απάντηση: χώρος για μήνυμα ελεύθερου κειμένου</p>
Η.	<p>Δυνατότητα αμφισβήτησης:</p> <p><input type="checkbox"/> Η περίοδος αμφισβήτησης της απαίτησης ή των κοινοποιηθέντων εγγράφων έχει ήδη εκπνεύσει.</p> <p><input type="checkbox"/> Τελευταία ημέρα δυνατότητας αμφισβήτησης: 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ:</p> <p><input type="checkbox"/> Προθεσμία αμφισβήτησης</p> <p>χώρος για μήνυμα ελεύθερου κειμένου <input type="checkbox"/> ημερολογιακές ημέρες μετά <input type="checkbox"/> την ημερομηνία της παρούσας κοινοποίησης</p> <p><input type="checkbox"/> εβδομάδες <input type="checkbox"/> την ημερομηνία έκδοσης των κοινοποιούμενων εγγράφων</p> <p><input type="checkbox"/> μήνες <input type="checkbox"/> 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ</p> <p><input type="checkbox"/> Όνομα και διεύθυνση της αρχής στην οποία πρέπει να υποβληθεί αμφισβήτηση: χώρος για μήνυμα ελεύθερου κειμένου</p> <p><input type="checkbox"/> Ο αποδέκτης πρέπει να ενημερωθεί ότι η εκτέλεση της απαίτησης μπορεί να αρχίσει πριν τη λήξη της περιόδου αμφισβήτησης.</p>

Θ.	<p>Γραφείο υπεύθυνο για τα επισυναπτόμενα έγγραφα</p> <ul style="list-style-type: none"> - Όνομα: ... - Οδός και αριθμός: ... - Πλήρης διεύθυνση: ... - Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη: ... - Χώρα: - Τηλέφωνο ... - Ηλεκτρονική διεύθυνση: ... - Ιστότοπος: - Γλώσσα επικοινωνίας με αυτό το γραφείο: <p>Περαιτέρω πληροφορίες σχετικά με:</p> <p><input type="checkbox"/> τα κοινοποιηθέντα έγγραφα</p> <p><input type="checkbox"/> ή/και τη δυνατότητα αμφισβήτησης των υποχρεώσεων</p> <p>μπορούν να ληφθούν από:</p> <p><input type="checkbox"/> το γραφείο που είναι υπεύθυνο για τα επισυναπτόμενα έγγραφα (που αναφέρεται ανωτέρω)</p> <p><input type="checkbox"/> το ακόλουθο γραφείο:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Όνομα: ... - Οδός και αριθμός: ... - Πλήρης διεύθυνση: ... - Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη: ... - Χώρα: - Τηλέφωνο ... - Ηλεκτρονική διεύθυνση: ... - Ιστότοπος: ... - Γλώσσα επικοινωνίας με αυτό το γραφείο: ... 		
Γ.	<p>ΧΩΡΟΣ ΓΙΑ ΜΗΝΥΜΑ ΕΛΕΥΘΕΡΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ με δυνατότητα μετάφρασης</p> <p><i>ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ: ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ=.....</i></p>		
<p>7. ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΠΟΥ ΔΟΘΗΚΕ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗΣ</p>			
Ημερομηνία	Αρ. Μήνυμα	Αιτούσα αρχή	Αποδέκτρια αρχή
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	1 <input type="checkbox"/>	Ως αποδέκτρια αρχή γνωστοποιώ ότι παρέλαβα την αίτηση.	
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ <input type="checkbox"/> Να συσχετιστεί με επεμβαίωση παραλαβής	2 <input type="checkbox"/>	Ως αποδέκτρια αρχή καλώ την αιτούσα αρχή να συμπληρώσει την αίτηση με τις ακόλουθες συμπληρωματικές πληροφορίες: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση	

ΕΕ/ΜΜ/ΤΤΗΗ	3 <input type="checkbox"/>	Ως αποδέκτρια αρχή δεν έχω ακόμη λάβει τις αιτούμενες συμπληρωματικές πληροφορίες και θα θέσω την αίτησή σας στο αρχείο, εάν δεν λάβω αυτές τις πληροφορίες έως 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗΗ	4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ως αιτούσα αρχή: α κατόπιν αιτήσεως, παρέχω τις ακόλουθες συμπληρωματικές πληροφορίες: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση β δεν είμαι σε θέση να παράσχω τις αιτούμενες συμπληρωματικές πληροφορίες (διότι: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση)
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	5 <input type="checkbox"/>	Ως αποδέκτρια αρχή γνωστοποιώ ότι παρέλαβα τις συμπληρωματικές πληροφορίες και είμαι πλέον σε θέση να ενεργήσω.
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ <input type="checkbox"/> Να συσχετιστεί με επιβεβαίωση παραλαβής ή <input type="checkbox"/> με επιβεβαίωση παραλαβής συμπληρωματικών πληροφοριών	6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ως αποδέκτρια αρχή δεν παρέχω συνδρομή και θέτω την υπόθεση στο αρχείο διότι: α δεν έχω αρμοδιότητα για τους φόρους τους οποίους αφορά η αίτηση. β η απαίτηση είναι παλαιότερη των 5 [15] ετών. [Σε περίπτωση που επιλέγεται ως νομική βάση μια διμερής ή άλλη πολυμερής σύμβαση: «η απαίτηση είναι παλαιότερη σε σχέση με τα προβλεπόμενα στη σύμβαση».] γ το ποσό της απαίτησης είναι κατώτερο από το όριο. [Η επιλογή αυτή δεν πρέπει να εμφανίζεται αν η αίτηση βασίζεται στην οδηγία] δ η αιτούσα αρχή δεν υπέβαλε όλες τις συμπληρωματικές πληροφορίες που της ζητήθηκαν ε άλλος λόγος Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	7 <input type="checkbox"/>	Ως αιτούσα αρχή ζητώ να ενημερωθώ για το παρόν στάδιο της αίτησής μου.
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	8 <input type="checkbox"/>	Ως αποδέκτρια αρχή βεβαιώνω: α ότι τα προαναφερόμενα έγγραφα [βλ. πλαίσιο 6] έχουν κοινοποιηθεί στον αποδέκτη, με νομική ισχύ σύμφωνα με την εθνική νομοθεσία του κράτους της αποδέκτριας αρχής, την 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ. Η κοινοποίηση πραγματοποιήθηκε με τον ακόλουθο τρόπο: <input type="checkbox"/> στον παραλήπτη αυτοπροσώπως <input type="checkbox"/> ταχυδρομικώς <input type="checkbox"/> με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο <input type="checkbox"/> με συστημένη επιστολή <input type="checkbox"/> μέσω δικαστικού επιμελητή <input type="checkbox"/> με άλλη διαδικασία β ότι το προαναφερόμενο έγγραφο(α) ήταν αδύνατο να κοινοποιηθεί(ούν) στον ενδιαφερόμενο για τους εξής λόγους: <input type="checkbox"/> άγνωστος παραλήπτης <input type="checkbox"/> αποβιώσας παραλήπτης <input type="checkbox"/> ο παραλήπτης έχει εγκαταλείψει τη χώρα. Η νέα του διεύθυνση είναι: <input type="checkbox"/> άλλα: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	9 <input type="checkbox"/>	Ως αιτούσα αρχή αποσύρω την αίτηση κοινοποίησης.
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	10 <input type="checkbox"/>	Άλλα: σχόλια από <input type="checkbox"/> την αιτούσα αρχή ή <input type="checkbox"/> την αποδέκτρια αρχή Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ**Υπόδειγμα εντύπου – αίτηση είσπραξης ή λήψης ασφαλιστικών μέτρων****ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΜΕΤΡΑ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ**

Βάσει:

- του άρθρου 10 της οδηγίας 2010/24/ΕΕ
 της διμερούς συμφωνίας της [ημερομηνία] μεταξύ [ονόματα των συμβαλλόμενων κρατών]
 της σύμβασης αμοιβαίας διοικητικής συνδρομής σε φορολογικά θέματα της 25.1.1988 (Συμβούλιο της Ευρώπης/ΟΟΣΑ)
 πολυμερούς συμφωνίας: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση

Η/ΚΑΙ ΛΗΨΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΜΕΤΡΩΝ

Βάσει:

- του άρθρου 16 της οδηγίας 2010/24/ΕΕ
 της διμερούς συμφωνίας της [ημερομηνία] μεταξύ [ονόματα των συμβαλλόμενων κρατών]
 της σύμβασης αμοιβαίας διοικητικής συνδρομής σε φορολογικά θέματα της 25.1.1988 (Συμβούλιο της Ευρώπης/ΟΟΣΑ)
 πολυμερούς συμφωνίας: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση

Αριθμός αναφοράς: AA_RA_aaaaaaaaaa_rrrrrrrrrrrr_20YYMMDD_xxxxxxx_RR

Φύση της απαίτησης (xxxxxx):

- α) τελωνειακοί δασμοί
 β) φόρος προστιθέμενης αξίας
 γ) ειδικοί φόροι κατανάλωσης
 δ) φόρος εισοδήματος ή κεφαλαίου
 ε) φόρος ασφαλιστρών
 στ) φόροι κληρονομιών και δωρεών
 ζ) εθνικοί φόροι και τέλη επί ακίνητης περιουσίας, εκτός από τους προαναφερόμενους
 η) εθνικοί φόροι και τέλη για τη χρήση ή ιδιοκτησία μέσω μεταφοράς
 θ) άλλοι φόροι και τέλη που επιβάλλονται από ή για λογαριασμό του (αιτούντος) κράτους
 ι) φόροι και τέλη που επιβάλλονται από ή για λογαριασμό εδαφικών ή διοικητικών υποδιαίρεσεων του (αιτούντος) κράτους, εξαιρουμένων των φόρων και τελών που επιβάλλονται από τοπικές αρχές
 ια) φόροι και τέλη που επιβάλλονται από ή για λογαριασμό τοπικών αρχών
 ιβ) άλλες απαιτήσεις που έχουν ως βάση φόρους
 ιγ) γεωργικές εισφορές (ποσά που εμπίπτουν στο άρθρο 2 παράγραφος 1 στοιχεία β) και γ) της οδηγίας 2010/24/ΕΕ)

1. ΚΡΑΤΟΣ ΤΗΣ ΑΙΤΟΥΣΑΣ ΑΡΧΗΣ	
<p>A. Αιτούσα αρχή</p> <p>Χώρα :</p> <p>Όνομα:</p> <p>Τηλέφωνο:</p> <p>Αριθμός φακέλου:</p> <p>Όνομα του υπαλλήλου που χειρίζεται την αίτηση:</p> <p>Γλωσσικές γνώσεις:</p>	<p>B. Γραφείο το οποίο υποβάλλει την αίτηση</p> <p>Όνομα:</p> <p>Διεύθυνση:</p> <p>Ταχυδρομικός κώδικας:</p> <p>Πόλη:</p> <p>Τηλέφωνο.:</p> <p>Ηλεκτρονική διεύθυνση</p> <p>Αριθμός φακέλου:</p> <p>Όνομα του υπαλλήλου που χειρίζεται την αίτηση:</p>

2. ΚΡΑΤΟΣ ΤΗΣ ΑΠΟΔΕΚΤΡΙΑΣ ΑΡΧΗΣ	
<p>A. Αποδέκτρια αρχή</p> <p>Χώρα :</p> <p>Όνομα:</p> <p>Τηλέφωνο:</p> <p>Αριθμός φακέλου:</p> <p>Όνομα του υπαλλήλου που χειρίζεται την αίτηση:</p> <p>Γλωσσικές γνώσεις:</p>	<p>B. Γραφείο το οποίο διεκπεραιώνει την αίτηση</p> <p>Όνομα:</p> <p>Διεύθυνση:</p> <p>Ταχυδρομικός κώδικας:</p> <p>Πόλη:</p> <p>Τηλέφωνο:</p> <p>Ηλεκτρονική διεύθυνση</p> <p>Αριθμός φακέλου:</p> <p>Όνομα του υπαλλήλου που χειρίζεται την αίτηση:</p>

3. ΠΑΡΟΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ
<p><input type="checkbox"/> Η παρούσα αίτηση περιλαμβάνει απαιτήσεις άνω των 5 ετών από την ημερομηνία που οι απαιτήσεις κατέστησαν πληρωτέες έως την ημερομηνία υποβολής της αρχικής αίτησης συνδρομής (για αμφισβητούμενες απαιτήσεις ή εκτελεστούς τίτλους; από τη στιγμή κατά την οποία καθίσταται πλέον αδύνατη η αμφισβήτηση της απαίτησης ή του εκτελεστού τίτλου). [Άλλη νομική βάση: <input type="checkbox"/> Η παρούσα αίτηση περιλαμβάνει απαιτήσεις xx ετών]</p> <p>Για την(τις) παρούσα(ες) απαίτηση(απαίτησεις), η αίτηση βασίζεται στις ακόλουθες περιστάσεις:</p> <p><input type="checkbox"/> Η παρούσα αίτηση είναι συναφής με άλλη αίτηση της 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ, την οποία εξέτασε η αποδέκτρια αρχή, με αριθμό αναφοράς: [προαιρετικό]</p> <p><input type="checkbox"/> Άλλα: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση</p>
<p><input type="checkbox"/> Το συνολικό ποσό όλων των απαιτήσεων (συμπεριλαμβανομένων των τόκων, κυρώσεων και εξόδων) της παρούσας αίτησης είναι κατώτερο από το όριο που εφαρμόζεται αναφορικά με την παρούσα αίτηση βάσει της νομικής πράξης (1.500 €) [Το ποσό αυτό εμφανίζεται μόνο εάν επιλέγεται η οδηγία], αλλά η παρούσα αίτηση αποστέλλεται για τον ακόλουθο λόγο:</p> <p><input type="checkbox"/> η παρούσα αίτηση συνδέεται με άλλη αίτηση και το συνολικό ποσό των αιτήσεων υπερβαίνει το όριο</p> <p><input type="checkbox"/> Άλλα: χώρος για ελεύθερο κείμενο με μετάφραση</p>
<p><input type="checkbox"/> Παρόμοια αίτηση αποστέλλεται στην ακόλουθη αρμόδια αρχή (ή στις ακόλουθες αρμόδιες αρχές) στο κράτος της αποδέκτριας αρχής:</p> <p><input type="checkbox"/> Παρόμοια αίτηση αποστέλλεται στην ακόλουθη αρμόδια αρχή (ή στις ακόλουθες αρμόδιες αρχές) στο ακόλουθο κράτος (ή κράτη):</p>

<input type="checkbox"/> Η απαίτηση (ή οι απαιτήσεις) είναι αντικείμενο τίτλου που επιτρέπει την εκτέλεση στο αιτούν κράτος.
<input type="checkbox"/> Η (οι) απαίτηση (απαιτήσεις) δεν είναι ακόμη αντικείμενο τίτλου που επιτρέπει την εκτέλεση στο αιτούν Κράτος.
<input type="checkbox"/> Η απαίτηση(ή οι απαιτήσεις) δεν αμφισβητείται(-ούνται).
<input type="checkbox"/> Η απαίτηση (ή οι απαιτήσεις) δεν μπορεί(ούν) πλέον να αμφισβητηθεί(ούν) με διοικητική ένσταση/με προσφυγή στα δικαστήρια.
<input type="checkbox"/> Η απαίτηση(ή οι απαιτήσεις) αμφισβητείται(-ούνται), αλλά σύμφωνα με τις κείμενες νομοθεσίες, κανονισμούς και διοικητικές πρακτικές του κράτους της αιτούσας αρχής επιτρέπεται η είσπραξη αμφισβητούμενης απαίτησης.
<input type="checkbox"/> Έχουν εφαρμοστεί οι κατάλληλες διαδικασίες είσπραξης στο κράτος της αιτούσας αρχής, αλλά δεν θα καταλήξουν σε εξόφληση της απαίτησης. <i>[Όταν επιλέγεται ως νομική βάση διμερής συμφωνία, εμφανίζεται η ακόλουθη επιλογή: «η αιτούσα αρχή έχει λάβει όλα τα διαθέσιμα εύλογα μέτρα στη δική της επικράτεια για την είσπραξη της απαίτησης». Εάν επιλεγεί ως νομική βάση η σύμβαση του Συμβουλίου της Ευρώπης-ΟΟΣΑ: «το αιτούν κράτος έχει ασκήσει όλα τα διαθέσιμα μέσα στην επικράτειά του για την είσπραξη της απαίτησης».]</i>
<input type="checkbox"/> Είναι προφανές ότι δεν υπάρχουν περιουσιακά στοιχεία προς είσπραξη στο αιτούν κράτος ή ότι τέτοιες διαδικασίες δεν θα καταλήξουν στην εξόφληση της απαίτησης και η αιτούσα αρχή έχει συγκεκριμένες πληροφορίες ότι ο ενδιαφερόμενος διαθέτει περιουσιακά στοιχεία στο κράτος που αποδέχεται την αίτηση.
<input type="checkbox"/> Η κίνηση διαδικασιών είσπραξης στο αιτούν κράτος θα δημιουργούσε δυσανάλογες δυσχέρειες.
<input type="checkbox"/> Η παρούσα αίτηση λήψης ασφαλιστικών μέτρων βασίζεται στους λόγους που περιγράφονται στο(στα) επισυναπτόμενο(α) έγγραφο(α).
<input type="checkbox"/> Η παρούσα αίτηση συνοδεύεται με τίτλο που επιτρέπει τη λήψη ασφαλιστικών μέτρων στο αιτούν κράτος μέλος
<input type="checkbox"/> Ζητώ να μην ενημερωθεί ο οφειλέτης/άλλος ενδιαφερόμενος πριν τη λήψη των ασφαλιστικών μέτρων.
<input type="checkbox"/> Παρακαλείσθε να επικοινωνήσετε μαζί μου σε περίπτωση που προκύψει μία από τις ακόλουθες ειδικές καταστάσεις (χρησιμοποιώντας τον χώρο για ελεύθερο κείμενο στο τέλος του εντύπου της αίτησης: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση
<input type="checkbox"/> Ως αιτούσα αρχή θα εμβάσω τα ποσά που έχουν ήδη μεταφερθεί, εάν το αποτέλεσμα της αμφισβήτησης που αναφέρεται στο άρθρο 23 του εκτελεστικού κανονισμού της οδηγίας 2010/24/ΕΕ είναι ευνοϊκό για τον ενδιαφερόμενο.
<input type="checkbox"/> Εναισθητη υπόθεση: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση

4. ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛΗΡΩΜΗ

A. Παρακαλείσθε να εμβάσετε το ποσό της εισπραχθείσας απαίτησης στον κάτωθι λογαριασμό:

- Αριθμός τραπεζικού λογαριασμού (IBAN):
- Αναγνωριστικός αριθμός τράπεζας (BIC):
- Όνομα της τράπεζας:
- Όνομα του κατόχου του λογαριασμού:
- Διεύθυνση του κατόχου του λογαριασμού:
- Αριθμός αναφοράς πληρωμής που χρησιμοποιείται για τη μεταφορά χρημάτων:

B. Πληρωμή με δόσεις: [αυτό δεν πρέπει να εμφανίζεται σε περίπτωση εφαρμογής της οδηγίας]

- είναι δεκτή χωρίς περαιτέρω διαβούλευση
- είναι δεκτή μόνον κατόπιν διαβούλευσης (Χρησιμοποιείστε το πλαίσιο 7 σημείο 20 για τη διαβούλευση αυτή)
- δεν είναι αποδεκτή

[Σε περίπτωση εφαρμογής της οδηγίας]: Παρακαλείσθε να σημειώσετε ότι οι συμφωνίες για πληρωμές με δόσεις δεν επηρεάζουν την προθεσμία παραγραφής στο αιτούν κράτος. Εάν συμφωνηθεί η καταβολή με δόσεις, η δόση πρέπει να λήγει πριν την ημερομηνία λήξης της περιόδου παραγραφής η οποία είναι 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ.

5. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΑΦΟΡΑ Η ΑΙΤΗΣΗ

A Είσπραξη/λήψη ασφαλιστικών μέτρων ζητούνται όσον αφορά:

Για φυσικά πρόσωπα:

Όνομα:

Επώνυμο :

Το γένος (όνομα κατά τη γέννηση):

Ημερομηνία γέννησης:

Τόπος γέννησης:

Αριθμός ΦΠΑ

Αριθμός Φορολογικού Μητρώου:

Λοιπά στοιχεία προσδιορισμού της ταυτότητας:

Διεύθυνση του εν λόγω φυσικού προσώπου: γνωστή — εικαζόμενη

Οδός και αριθμός:

Πλήρης διεύθυνση:

Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη:

Χώρα:

Η για νομικά πρόσωπα:

Νομική υπόσταση:

Εταιρική επωνυμία:

Αριθμός ΦΠΑ

Αριθμός Φορολογικού Μητρώου:

Λοιπά στοιχεία προσδιορισμού της ταυτότητας:

Διεύθυνση του εν λόγω νομικού προσώπου: γνωστή — εικαζόμενη

Οδός και αριθμός:

Πλήρης διεύθυνση:

Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη:

Χώρα:

- Άλλα στοιχεία που αφορούν το εν λόγω πρόσωπο: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση

- Νόμιμος εκπρόσωπος

Όνομα:

Πλήρης διεύθυνση: γνωστή — εικαζόμενη

Οδός και αριθμός:

Πλήρης διεύθυνση:

Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη:

Χώρα:

B Άλλες συναφείς πληροφορίες που αφορούν την παρούσα αίτηση ή/και το πρόσωπο.

<input type="checkbox"/>	<p>Το ακόλουθο πρόσωπο(ή τα ακόλουθα πρόσωπα) είναι συνοφειλέτης(ες): <i>[Πρέπει να υπάρχει δυνατότητα προσθήκης περισσότερων του ενός ονομάτων τέτοιων προσώπων]</i></p> <p>- Στοιχεία ταυτότητας του εν λόγω προσώπου</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Για φυσικά πρόσωπα:</i> <u>Όνομα:</u> Ημερομηνία γέννησης: Αριθμός ΦΠΑ: ΚΜ..... Αριθμός Φορολογικού Μητρώου: Οδός και αριθμός: Πλήρης διεύθυνση: Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη:</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Ή για νομικά πρόσωπα:</i> <u>Νομική υπόσταση:</u> <u>Εταιρική επωνυμία:</u> Αριθμός ΦΠΑ: ΚΜ..... Αριθμός Φορολογικού Μητρώου: Οδός και αριθμός: Πλήρης διεύθυνση: Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη:</p> <p>- Άλλες πληροφορίες που αφορούν τον(τους) εν λόγω συνοφειλέτη(ες): Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση</p>
<p>2</p> <input type="checkbox"/>	<p>Τα κατωτέρω πρόσωπα κατέχουν περιουσιακά στοιχεία που ανήκουν στο πρόσωπο το οποίο αφορά η παρούσα αίτηση <i>[Πρέπει να είναι εφικτή η προσθήκη περισσότερων του ενός ονομάτων τέτοιων προσώπων]</i></p> <p>- Στοιχεία ταυτότητας του εν λόγω προσώπου:</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Για φυσικά πρόσωπα:</i> <u>Όνομα:</u> Ημερομηνία γέννησης: Αριθμός ΦΠΑ: ΚΜ..... Αριθμός Φορολογικού Μητρώου: Οδός και αριθμός: Πλήρης διεύθυνση: Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη:</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Ή για νομικά πρόσωπα:</i> Νομική υπόσταση: Εταιρική επωνυμία: Αριθμός ΦΠΑ: ΚΜ..... Αριθμός Φορολογικού Μητρώου: Οδός και αριθμός: Πλήρης διεύθυνση: Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη:</p> <p>- περιουσιακά στοιχεία που κατέχονται από αυτό το άλλο πρόσωπο: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση</p>

<p>3</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Τα κατωτέρω πρόσωπα έχουν οφειλές προς το πρόσωπο το οποίο αφορά η παρούσα αίτηση: <i>[Πρέπει να είναι δυνατή η προσθήκη περισσότερων του ενός ονομάτων τέτοιων προσώπων]</i></p> <p>- Στοιχεία ταυτότητας του εν λόγω προσώπου:</p> <p><input type="checkbox"/> Για φυσικά πρόσωπα: <u>Όνομα:</u> Ημερομηνία γέννησης: Αριθμός ΦΠΑ: ΚΜ..... Αριθμός Φορολογικού Μητρώου: Οδός και αριθμός: Πλήρης διεύθυνση: Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη:</p> <p><input type="checkbox"/> Ή για νομικά πρόσωπα: <u>Νομική υπόσταση:</u> <u>Εταιρική επωνυμία:</u> Αριθμός ΦΠΑ: ΚΜ..... Αριθμός Φορολογικού Μητρώου: Οδός και αριθμός: Πλήρης διεύθυνση: Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη:</p> <p>- (μελλοντικές) οφειλές αυτού του άλλου προσώπου: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση</p>
<p>4</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Υπάρχει(ουν) άλλο(α) πρόσωπο(α) εκτός από το πρόσωπο το οποίο αφορά η παρούσα αίτηση, που είναι άλλο(α) υπόχρεο(α) για τη διευθέτηση των φόρων, δασμών και άλλων μέτρων, ή για άλλες απαιτήσεις σχετικές με τους εν λόγω φόρους, δασμούς και άλλα μέτρα βάσει της νομοθεσίας του αιτούντος κράτους. <i>[Πρέπει να είναι δυνατή η προσθήκη περισσότερων του ενός ονομάτων τέτοιων προσώπων]</i></p> <p>- Στοιχεία ταυτότητας του εν λόγω προσώπου:</p> <p><input type="checkbox"/> Για φυσικά πρόσωπα: <u>Όνομα:</u> Ημερομηνία γέννησης: Αριθμός ΦΠΑ: ΚΜ..... Αριθμός Φορολογικού Μητρώου: Οδός και αριθμός: Πλήρης διεύθυνση: Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη:</p> <p><input type="checkbox"/> Ή για νομικά πρόσωπα: Νομική υπόσταση: Εταιρική επωνυμία: Αριθμός ΦΠΑ: ΚΜ..... Αριθμός Φορολογικού Μητρώου: Οδός και αριθμός: Πλήρης διεύθυνση: Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη:</p> <p>- Αιτία ή φύση της υποχρέωσης αυτού του άλλου προσώπου: Απαιτείται ⁶ κοινή γλώσσα ή μετάφραση</p>

6. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ(ΤΩΝ) ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ(ΕΩΝ) + (από το πλαίσιο μπορεί να πολλαπλασιαστεί - βλ. στο τέλος του παρόντος πλαισίου)																			
A	<p>Οι κατωτέρω απαιτήσεις πρέπει να θεωρηθούν ως:</p> <p><input type="checkbox"/> οι αρχικές απαιτήσεις που αποτελούν αντικείμενο τίτλου που επιτρέπει την εκτέλεση στο κράτος που αποδέχεται την αίτηση</p> <p><input type="checkbox"/> αναθεωρημένες απαιτήσεις, που αποτελούν αντικείμενο αναθεωρημένου τίτλου που επιτρέπει την εκτέλεση στο κράτος που αποδέχεται την αίτηση.</p> <p><input type="checkbox"/> Ημερομηνία έκδοσης του αρχικού ενιαίου τίτλου που επιτρέπει την εκτέλεση: 20EE/MM/HH</p> <p><input type="checkbox"/> Λόγος αναθεώρησης: απόφαση/εντολή του Όνομα δικαστηρίου</p> <p><input type="checkbox"/> Λόγος αναθεώρησης: διοικητική απόφαση της 20EE/MM/HH</p>																		
B	<p>Νόμισμα της χώρας στην οποία εκδόθηκε το παρόν έγγραφο: [Νόμισμα του αιτούντος κράτους]</p> <p>Νόμισμα της χώρας στην οποία θα ληφθούν τα μέτρα είσπραξης: [Νόμισμα του κράτους που αποδέχεται την αίτηση]</p> <p>Εφαρμοσθείσα ισοτιμία συναλλάγματος:</p>																		
Γ	<p>Στοιχεία προσδιορισμού της απαίτησης:</p> <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>Αριθμός αναφοράς:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td> <p>Φύση της απαίτησης</p> <p><input type="checkbox"/> α) τελωνειακοί δασμοί</p> <p><input type="checkbox"/> β) φόρος προστιθέμενης αξίας</p> <p><input type="checkbox"/> γ) ειδικοί φόροι κατανάλωσης</p> <p><input type="checkbox"/> δ) φόρος εισοδήματος ή κεφαλαίου</p> <p><input type="checkbox"/> ε) φόρος ασφαλιστρών</p> <p><input type="checkbox"/> στ) φόροι κληρονομιών και δωρεών</p> <p><input type="checkbox"/> ζ) εθνικοί φόροι και τέλη επί ακίνητης περιουσίας, εκτός από τους προαναφερόμενους</p> <p><input type="checkbox"/> η) εθνικοί φόροι και τέλη για τη χρήση ή ιδιοκτησία μέσω μεταφοράς</p> <p><input type="checkbox"/> θ) άλλοι φόροι και τέλη που επιβάλλονται από ή για λογαριασμό του (αιτούντος) κράτους</p> <p><input type="checkbox"/> ι) φόροι και τέλη που επιβάλλονται από ή για λογαριασμό εδαφικών ή διοικητικών υποδιαιρέσεων του (αιτούντος) κράτους, εξαιρουμένων των φόρων και τελών που επιβάλλονται από τοπικές αρχές</p> <p><input type="checkbox"/> ια) φόροι και τέλη που επιβάλλονται από ή για λογαριασμό τοπικών αρχών</p> <p><input type="checkbox"/> ιβ) άλλες απαιτήσεις που έχουν ως βάση φόρους</p> <p><input type="checkbox"/> ιγ) γεωργικές εισφορές (ποσά που εμπίπτουν στο άρθρο 2 παράγραφος 1 στοιχεία β) και γ) της οδηγίας 2010/24/ΕΕ)</p> </td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Όνομα του σχετικού φόρου/δασμού</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td> <p>Περίοδος ή ημερομηνία που αφορά:</p> <p><input type="checkbox"/> Περίοδος: ΕΕΕΕ/ΜΜ/ΗΗ – ΕΕΕΕ/ΜΜ/ΗΗ</p> <p><input type="checkbox"/> Ημερομηνία: ΕΕΕΕ-ΜΜ-ΗΗ</p> </td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Ημερομηνία βεβαίωσης της απαίτησης: 20EE/MM/HH</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Ημερομηνία από την οποία καθίσταται δυνατή η εκτέλεση 20EE/MM/HH</td> <td></td> </tr> </table>	1	Αριθμός αναφοράς:		2	<p>Φύση της απαίτησης</p> <p><input type="checkbox"/> α) τελωνειακοί δασμοί</p> <p><input type="checkbox"/> β) φόρος προστιθέμενης αξίας</p> <p><input type="checkbox"/> γ) ειδικοί φόροι κατανάλωσης</p> <p><input type="checkbox"/> δ) φόρος εισοδήματος ή κεφαλαίου</p> <p><input type="checkbox"/> ε) φόρος ασφαλιστρών</p> <p><input type="checkbox"/> στ) φόροι κληρονομιών και δωρεών</p> <p><input type="checkbox"/> ζ) εθνικοί φόροι και τέλη επί ακίνητης περιουσίας, εκτός από τους προαναφερόμενους</p> <p><input type="checkbox"/> η) εθνικοί φόροι και τέλη για τη χρήση ή ιδιοκτησία μέσω μεταφοράς</p> <p><input type="checkbox"/> θ) άλλοι φόροι και τέλη που επιβάλλονται από ή για λογαριασμό του (αιτούντος) κράτους</p> <p><input type="checkbox"/> ι) φόροι και τέλη που επιβάλλονται από ή για λογαριασμό εδαφικών ή διοικητικών υποδιαιρέσεων του (αιτούντος) κράτους, εξαιρουμένων των φόρων και τελών που επιβάλλονται από τοπικές αρχές</p> <p><input type="checkbox"/> ια) φόροι και τέλη που επιβάλλονται από ή για λογαριασμό τοπικών αρχών</p> <p><input type="checkbox"/> ιβ) άλλες απαιτήσεις που έχουν ως βάση φόρους</p> <p><input type="checkbox"/> ιγ) γεωργικές εισφορές (ποσά που εμπίπτουν στο άρθρο 2 παράγραφος 1 στοιχεία β) και γ) της οδηγίας 2010/24/ΕΕ)</p>		3	Όνομα του σχετικού φόρου/δασμού		4	<p>Περίοδος ή ημερομηνία που αφορά:</p> <p><input type="checkbox"/> Περίοδος: ΕΕΕΕ/ΜΜ/ΗΗ – ΕΕΕΕ/ΜΜ/ΗΗ</p> <p><input type="checkbox"/> Ημερομηνία: ΕΕΕΕ-ΜΜ-ΗΗ</p>		5	Ημερομηνία βεβαίωσης της απαίτησης: 20EE/MM/HH		6	Ημερομηνία από την οποία καθίσταται δυνατή η εκτέλεση 20EE/MM/HH	
1	Αριθμός αναφοράς:																		
2	<p>Φύση της απαίτησης</p> <p><input type="checkbox"/> α) τελωνειακοί δασμοί</p> <p><input type="checkbox"/> β) φόρος προστιθέμενης αξίας</p> <p><input type="checkbox"/> γ) ειδικοί φόροι κατανάλωσης</p> <p><input type="checkbox"/> δ) φόρος εισοδήματος ή κεφαλαίου</p> <p><input type="checkbox"/> ε) φόρος ασφαλιστρών</p> <p><input type="checkbox"/> στ) φόροι κληρονομιών και δωρεών</p> <p><input type="checkbox"/> ζ) εθνικοί φόροι και τέλη επί ακίνητης περιουσίας, εκτός από τους προαναφερόμενους</p> <p><input type="checkbox"/> η) εθνικοί φόροι και τέλη για τη χρήση ή ιδιοκτησία μέσω μεταφοράς</p> <p><input type="checkbox"/> θ) άλλοι φόροι και τέλη που επιβάλλονται από ή για λογαριασμό του (αιτούντος) κράτους</p> <p><input type="checkbox"/> ι) φόροι και τέλη που επιβάλλονται από ή για λογαριασμό εδαφικών ή διοικητικών υποδιαιρέσεων του (αιτούντος) κράτους, εξαιρουμένων των φόρων και τελών που επιβάλλονται από τοπικές αρχές</p> <p><input type="checkbox"/> ια) φόροι και τέλη που επιβάλλονται από ή για λογαριασμό τοπικών αρχών</p> <p><input type="checkbox"/> ιβ) άλλες απαιτήσεις που έχουν ως βάση φόρους</p> <p><input type="checkbox"/> ιγ) γεωργικές εισφορές (ποσά που εμπίπτουν στο άρθρο 2 παράγραφος 1 στοιχεία β) και γ) της οδηγίας 2010/24/ΕΕ)</p>																		
3	Όνομα του σχετικού φόρου/δασμού																		
4	<p>Περίοδος ή ημερομηνία που αφορά:</p> <p><input type="checkbox"/> Περίοδος: ΕΕΕΕ/ΜΜ/ΗΗ – ΕΕΕΕ/ΜΜ/ΗΗ</p> <p><input type="checkbox"/> Ημερομηνία: ΕΕΕΕ-ΜΜ-ΗΗ</p>																		
5	Ημερομηνία βεβαίωσης της απαίτησης: 20EE/MM/HH																		
6	Ημερομηνία από την οποία καθίσταται δυνατή η εκτέλεση 20EE/MM/HH																		

7	Τελευταία ημέρα της προθεσμίας παραγραφής 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ [δεν θα περιληφθεί στην έντυπη έκδοση του ενιαίου τίτλου που επιτρέπει την εκτέλεση (ΕΤΕΕ)]
8	<p>Ποσό της απαίτησης που παραμένει οφειλόμενο:</p> <p>---- Ποσό στο νόμισμα του αιτούντος κράτους (ΑΣ) ---- Ποσό στο νόμισμα του κράτους που αποδέχεται την αίτηση (RS)</p> <p>---- Αρχικά οφειλόμενο [προαιρετικό] ---- παραμένει οφειλόμενο</p> <p><input type="checkbox"/> Αρχικό ποσό: Νόμισμα αιτούντος κράτους (ΑΣ)- Νόμισμα ΑΣ- - Νόμισμα RS</p> <p><input type="checkbox"/> Διοικητικές κυρώσεις και πρόστιμα Νόμισμα ΑΣ- - Νόμισμα ΑΣ- Νόμισμα RS</p> <p><input type="checkbox"/> Τόκοι έως την ημερομηνία που προηγείται της ημέρας αποστολής της αίτησης: Νόμισμα ΑΣ- Νόμισμα ΑΣ- - Νόμισμα RS</p> <p><input type="checkbox"/> Έξοδα έως την ημερομηνία που προηγείται της ημέρας αποστολής της αίτησης: Νόμισμα ΑΣ- - Νόμισμα ΑΣ- - Νόμισμα RS</p> <p><input type="checkbox"/> Τέλη για πιστοποιητικά και παρόμοια έγγραφα που εκδίδονται σε σχέση με διοικητικές διαδικασίες που αφορούν το σχετικό φόρο / δασμό Νόμισμα ΑΣ- - Νόμισμα ΑΣ- - Νόμισμα RS</p> <p><input type="checkbox"/> Συνολικό ποσό της παρούσας απαίτησης: Νόμισμα ΑΣ- - Νόμισμα ΑΣ- - Νόμισμα RS</p>
9	Ημερομηνία κοινοποίησης του αρχικού τίτλου που επιτρέπει την εκτέλεση στο [όνομα του αιτούντος κράτους]: 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ (ή: δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία)
10	<p><input type="checkbox"/> γραφείο υπεύθυνο για τον προσδιορισμό της απαίτησης:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Όνομα: ... - Οδός και αριθμός: ... - Πλήρης διεύθυνση: ... - Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη: ... - Χώρα: ... - Τηλέφωνο ... - Ηλεκτρονική διεύθυνση: ... - Διεύθυνση στο διαδίκτυο : ... - Γλώσσα επικοινωνίας με αυτό το γραφείο: <p>Περαιτέρω πληροφορίες σχετικά με την απαίτηση ή τις δυνατότητες αμφισβήτησης της υποχρέωσης πληρωμής μπορούν να ληφθούν από:</p> <p><input type="checkbox"/> το γραφείο υπεύθυνο για τον προσδιορισμό της απαίτησης:</p> <p><input type="checkbox"/> το γραφείο υπεύθυνο για τον ενιαίο τίτλο που επιτρέπει την εκτέλεση :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Όνομα: ... - Οδός και αριθμός: ... - Πλήρης διεύθυνση: ... - Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη: ... - Χώρα: ... - Τηλέφωνο ... - Ηλεκτρονική διεύθυνση: ... - Διεύθυνση στο διαδίκτυο : ... - Γλώσσα επικοινωνίας με αυτό το γραφείο: ...
11	Στοιχεία προσδιορισμού της ταυτότητας των προσώπων που αφορά ο εθνικός τίτλος που επιτρέπει την εκτέλεση και ο ΕΤΕΕ:
	<p>α</p> <p><input type="checkbox"/> Ο ΕΤΕΕ πρέπει να αναφέρει το πρόσωπο το οποίο αφορά η παρούσα αίτηση (βλ. πλαίσιο 5Α)</p> <p>Αιτία υποχρέωσης:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> κύριος οφειλέτης <input type="checkbox"/> συνοφειλέτης <input type="checkbox"/> πρόσωπο άλλο από τον (συν)οφειλέτη, υπόχρεο για την διευθέτηση των φόρων, δασμών και άλλων μέτρων, ή για άλλες απαιτήσεις σχετικές με τους εν λόγω φόρους, δασμούς και άλλα μέτρα, βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας στο αιτούν κράτος μέλος.

	<p style="text-align: right;">✚ (το πλαίσιο αυτό μπορεί να πολλαπλασιαστεί)</p> <p>β</p> <p><input type="checkbox"/> Πρέπει επίσης να αναφέρονται τα κατωτέρω άλλα πρόσωπα :</p> <p><input type="checkbox"/> στον ίδιο ΕΤΕΕ</p> <p><input type="checkbox"/> σε άλλον ΕΤΕΕ, όσον αφορά την ίδια απαίτηση:</p> <p><input type="checkbox"/> Για φυσικά πρόσωπα <u>Όνομα:</u> <u>Επώνυμο :</u> Το γένος (όνομα κατά τη γέννηση): Ημερομηνία γέννησης: Τόπος γέννησης: Αριθμός ΦΠΑ: Αριθμός Φορολογικού Μητρώου: Λοιπά στοιχεία ταυτοποίησης: Διεύθυνση του εν λόγω φυσικού προσώπου: <input type="checkbox"/> γνωστή — <input type="checkbox"/> εικαζόμενη Οδός και αριθμός: Πλήρης διεύθυνση: Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη:</p> <p><input type="checkbox"/> Η για νομικά πρόσωπα: <u>Νομική υπόσταση:</u> <u>Εταιρική επωνυμία:</u> Αριθμός ΦΠΑ Αριθμός Φορολογικού Μητρώου: Λοιπά στοιχεία ταυτοποίησης: Διεύθυνση του εν λόγω νομικού προσώπου: <input type="checkbox"/> γνωστή — <input type="checkbox"/> εικαζόμενη Οδός και αριθμός: Πλήρης διεύθυνση: Ταχυδρομικός κώδικας και πόλη:</p> <p>Λιτία υποχρέωσης</p> <p><input type="checkbox"/> κύριος οφειλέτης</p> <p><input type="checkbox"/> συνοφειλέτης</p> <p><input type="checkbox"/> πρόσωπο άλλο από τον (συν)οφειλέτη, υπόχρεο για τη διευθέτηση των φόρων, δασμών και άλλων μέτρων, ή για άλλες απαιτήσεις σχετικές με τους εν λόγω φόρους, δασμούς και άλλα μέτρα βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας στο αιτούν κράτος μέλος.</p>
Δ	<p><input type="checkbox"/> Η επόμενη αίτηση πρέπει να προστεθεί στον ίδιο ΕΤΕΕ που συνοδεύει την παρούσα αίτηση.</p> <p><input type="checkbox"/> Η επόμενη αίτηση πρέπει να περιληφθεί σε άλλον ΕΤΕΕ που συνοδεύει την ίδια αίτηση.</p>
Ε	<p>Συνολικό ποσό των απαιτήσεων:</p> <p>- στο νόμισμα του αιτούντος κράτους:.....</p> <p>- στο νόμισμα του κράτους που αποδέχεται την αίτηση:.....</p> <p>- σε ευρώ:</p>
ΣΤ	<p>Χώρος για μήνυμα ελεύθερου κειμένου</p>

7. ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΠΟΥ ΔΟΔΗΚΕ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	Αιτούσα αρχή	Αποδέκτρια αρχή
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	<p style="text-align: center;">I</p> <input type="checkbox"/> Ως αποδέκτρια αρχή γνωστοποιώ ότι παρέλαβα την αίτηση..	

ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ <input type="checkbox"/> Να συσχετιστεί με επιβεβαίωση παραλαβής	2 <input type="checkbox"/>	Ως αποδέκτρια αρχή καλώ την αιτούσα αρχή να συμπληρώσει την αίτηση με τις ακόλουθες συμπληρωματικές πληροφορίες: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	3 <input type="checkbox"/>	Ως αποδέκτρια αρχή δεν έχω ακόμη λάβει τις αιτούμενες συμπληρωματικές πληροφορίες και θα θέσω την αίτησή σας στο αρχείο, εάν δεν λάβω αυτές τις πληροφορίες έως 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ.
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ως αιτούσα αρχή: α κατόπιν αιτήσεως, παρέχω τις ακόλουθες αιτούμενες συμπληρωματικές πληροφορίες: β δεν είμαι σε θέση να παράσχω τις αιτούμενες συμπληρωματικές πληροφορίες (διότι: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση)
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	5 <input type="checkbox"/>	Ως αποδέκτρια αρχή γνωστοποιώ ότι παρέλαβα τις συμπληρωματικές πληροφορίες και είμαι πλέον σε θέση να ενεργήσω.
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ <input type="checkbox"/> Να συσχετιστεί με επιβεβαίωση παραλαβής ή <input type="checkbox"/> με επιβεβαίωση συμπληρωματικών πληροφοριών	6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ως αποδέκτρια αρχή δεν παρέχω συνδρομή και θέτω την υπόθεση στο αρχείο διότι: α Δεν έχω αρμοδιότητα για τις απαιτήσεις τις οποίες αφορά η αίτησή σας. β Δεν έχω αρμοδιότητα για τις κατωτέρω απαιτήσεις της αίτησής σας (<i>αναφέρατε το γράμμα του σχετικού φόρου/δασμού</i>): γ Η αιτίτηση (ή οι απαιτήσεις) είναι παλαιότερη (ή παλαιότερες) των 5 (15) ετών [<i>Σε περίπτωση που επιλέγεται ως νομική βάση μια διμερής ή άλλη πολυμερής σύμβαση: «Η αιτίτηση είναι παλαιότερη από τα προβλεπόμενα στη σύμβαση».</i>] δ Το συνολικό ποσό είναι κατώτερο από το όριο που προβλέπεται στην εφαρμοστέα νομική πράξη ε Η αιτούσα αρχή δεν υπέβαλε όλες τις συμπληρωματικές πληροφορίες που της ζητήθηκαν στ Άλλος λόγος Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	7 <input type="checkbox"/>	Ως αιτούσα αρχή ζητώ να ενημερωθώ για το παρόν στάδιο της αίτησής μου.
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	8 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ως αποδέκτρια αρχή δεν θα προβώ στις αιτούμενες ενέργειες για τους εξής λόγους: α Η εθνική μου νομοθεσία και πρακτικές δεν επιτρέπουν τη λήψη μέτρων είσπραξης αμφισβητούμενων απαιτήσεων. β Η εθνική μου νομοθεσία και πρακτικές δεν επιτρέπουν τη λήψη ασφαλιστικών μέτρων για αμφισβητούμενες απαιτήσεις.
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ως αποδέκτρια αρχή έχω προβεί στις ακόλουθες διαδικασίες είσπραξης ή/και λήψης ασφαλιστικών μέτρων: α Ήλθα σε επαφή με τον οφειλέτη και απαίτησα πληρωμή στις 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ. β Διαπραγματεύομαι την πληρωμή με δόσεις. γ Έχω κινήσει τη διαδικασία εκτέλεσης της απαίτησης την 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ. Έχουν ληφθεί οι εξής ενέργειες: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση δ Έχω κινήσει τη διαδικασία λήψης ασφαλιστικών μέτρων την 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ. Έχουν ληφθεί οι εξής ενέργειες: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση ε Ως αποδέκτρια αρχή ενημερώνω την αιτούσα αρχή ότι τα μέτρα τα οποία έχω λάβει (περιγράφονται στο σημείο γ ή/και δ ανωτέρω) έχουν την ακόλουθη επίπτωση στην προθεσμία παραγραφής: <input type="checkbox"/> αναστολή <input type="checkbox"/> διακοπή <input type="checkbox"/> παράταση <input type="checkbox"/> έως 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ - <input type="checkbox"/> με xx έτη/μήνες/εβδομάδες/ημέρες Ζητώ από το αιτούν κράτος να με ενημερώσει αν το ίδιο αποτέλεσμα δεν προβλέπεται με βάση την ισχύουσα νομοθεσία στο αιτούν κράτος. στ Ως αποδέκτρια αρχή ενημερώνω την αιτούσα αρχή ότι η αναστολή, διακοπή ή παράταση της προθεσμίας παραγραφής δεν είναι δυνατή βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας του κράτους που αποδέχεται την αίτηση. Ζητώ από το αιτούν κράτος να επιβεβαιώσει κατά πόσο τα μέτρα τα οποία έλαβα (που περιγράφονται στα ως άνω σημεία γ ή/και δ) διέκοψαν ή ανέστειλαν ή παρέτειναν την προθεσμία είσπραξης και, στην περίπτωση αυτή, ποια είναι η νέα προθεσμία.
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	10 <input type="checkbox"/>	Οι διαδικασίες συνεχίζονται. Ως αποδέκτρια αρχή θα ενημερώσω την αιτούσα αρχή εφόσον υπάρξουν αλλαγές.

ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	11	Ως αιτούσα αρχή επιβεβαιώνω ότι:
	<input type="checkbox"/> α	ως αποτέλεσμα της ενέργειας που αναφέρεται στο σημείο 9, η προθεσμία έχει τροποποιηθεί. Η νέα προθεσμία αναφέρεται στο ΠΛΑΙΣΙΟ 6 Γ 7.
	<input type="checkbox"/> β	η εθνική μου νομοθεσία δεν προβλέπει δυνατότητα αναστολής, διακοπής ή παράτασης της προθεσμίας παραγραφής.
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	12	Ως αποδέκτρια αρχή ενημερώνω την αιτούσα αρχή ότι:
	<input type="checkbox"/> α:	η απαίτηση έχει εισπραχθεί πλήρως στις 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ - το ακόλουθο ποσό της οποίας (να αναφερθεί στο νόμισμα του κράτους της αποδέκτριας αρχής) σχετίζεται με την απαίτηση όπως αναφέρεται στην αίτηση: - το ακόλουθο ποσό της οποίας σχετίζεται με τόκους που επιβλήθηκαν βάσει της νομοθεσίας του κράτους της αποδέκτριας αρχής.
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	<input type="checkbox"/> β:	η απαίτηση έχει εισπραχθεί εν μέρει την 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ, - για το ποσό (να αναφερθεί στο νόμισμα του κράτους της αποδέκτριας αρχής): - εκ του οποίου το ακόλουθο ποσό σχετίζεται με την απαίτηση όπως αναφέρεται στην αίτηση: - εκ του οποίου το ακόλουθο ποσό σχετίζεται με τόκους που επιβλήθηκαν βάσει της νομοθεσίας του κράτους της αποδέκτριας αρχής <input type="checkbox"/> Δεν θα προβώ σε περαιτέρω ενέργειες. <input type="checkbox"/> Θα συνεχίσω τις διαδικασίες εισπραξης.
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	<input type="checkbox"/> γ	λήφθηκαν ασφαλιστικά μέτρα. (Η αποδέκτρια αρχή καλείται να αναφέρει τη φύση αυτών των μέτρων: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση)
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	<input type="checkbox"/> δ	συμφωνήθηκε η πληρωμή με δόσεις ως εξής:
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	13	Ως αποδέκτρια αρχή επιβεβαιώνω ότι δεν ήταν δυνατόν να εισπραχθεί το σύνολο ή μέρος της απαίτησης/δεν θα ληφθούν ασφαλιστικά μέτρα και η υπόθεση θα τεθεί στο αρχείο διότι:
	<input type="checkbox"/> α	Ο ενδιαφερόμενος είναι άγνωστος.
	<input type="checkbox"/> β	Ο ενδιαφερόμενος είναι γνωστός αλλά άλλαξε διεύθυνση:
	<input type="checkbox"/> γ	Ο ενδιαφερόμενος είναι γνωστός αλλά η διεύθυνση είναι άγνωστη:
	<input type="checkbox"/> δ	Ο ενδιαφερόμενος απεβίωσε στις ΕΕΕΕ/ΜΜ/ΗΗ.
	<input type="checkbox"/> ε	Ο οφειλέτης/συνοφειλέτης είναι απεργγυος.
	<input type="checkbox"/> στ	Ο οφειλέτης/συνοφειλέτης είναι σε πτώχευση και η απαίτηση έχει κατατεθεί. Ημερομηνία διατάγματος: 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ Ημερομηνία δημοσιοποίησης: 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ
	<input type="checkbox"/> ζ	Ο οφειλέτης/συνοφειλέτης είναι σε πτώχευση/είναι αδύνατη η εισπραξη
	<input type="checkbox"/> η	Άλλα: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	14	Ως αιτούσα αρχή επιβεβαιώνω ότι η υπόθεση έκλεισε.
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	15	Ως αποδέκτρια αρχή, ενημερώνω την αιτούσα αρχή ότι έλαβα κοινοποίηση σχετικά με την κίνηση διαδικασίας για την αμφισβήτηση της απαίτησης ή του εκτελεστού τίτλου και θα αναστείλω τις διαδικασίες εκτέλεσης. Επίσης,
	<input type="checkbox"/> α	Έχω λάβει ασφαλιστικά μέτρα για να διασφαλίσω την εισπραξη της απαίτησης στις 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ.
	<input type="checkbox"/> β	Ζητώ από την αιτούσα αρχή να με πληροφορήσει αν πρέπει να εισπράξω την απαίτηση.
	<input type="checkbox"/> γ	Ενημερώνω την αιτούσα αρχή ότι σύμφωνα με τους νόμους, κανονισμούς και διοικητικές πρακτικές που ισχύουν στο κράτος στο οποίο βρίσκομαι δεν επιτρέπεται η εισπραξη (η συνέχιση της διαδικασίας εισπραξης) της απαίτησης για όσο διάστημα αυτή αμφισβητείται.
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	16	Ως αιτούσα αρχή, αφού ενημερώθηκα ότι έχει κινηθεί διαδικασία αμφισβήτησης της απαίτησης ή του εκτελεστού τίτλου,
	<input type="checkbox"/> α	ζητώ από την αποδέκτρια αρχή να αναστείλει κάθε ληφθείσα ενέργειά της.
	<input type="checkbox"/> β	ζητώ από την αποδέκτρια αρχή να λάβει ασφαλιστικά μέτρα για να διασφαλίσει την εισπραξη της απαίτησης.
	<input type="checkbox"/> γ	ζητώ από την αποδέκτρια αρχή να κινήσει (να συνεχίσει) τη διαδικασία εισπραξης της απαίτησης.

ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	17	<input type="checkbox"/> Ως αποδέκτρια αρχή ενημερώνω την αιτούσα αρχή ότι οι νόμοι, κανονισμοί και διοικητικές πρακτικές που ισχύουν στο κράτος στο οποίο βρίσκομαι δεν επιτρέπουν τη λήψη των αιτούμενων μέτρων. <input type="checkbox"/> βάσει του σημείου 16 β). <input type="checkbox"/> βάσει του σημείου 16 γ).
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	18	Ως αιτούσα αρχή, <input type="checkbox"/> α τροποποιώ την αίτηση είσπραξης/λήψης ασφαλιστικών μέτρων, όπως αναφέρεται στο αναθεωρημένο πλαίσιο 6 <input type="checkbox"/> σύμφωνα με την απόφαση σχετικά με την αμφισβητούμενη απαίτηση, [η πληροφορία αυτή σχετικά με την απόφαση θα τοποθετηθεί στο πλαίσιο 6Α] <input type="checkbox"/> διότι μέρος της απαίτησης πληρώθηκε απευθείας στην αιτούσα αρχή. <input type="checkbox"/> για άλλο λόγο: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση. <input type="checkbox"/> β ζητώ από την αποδέκτρια αρχή να συνεχίσει τις διαδικασίες εκτέλεσης, εφόσον η αμφισβήτηση δεν είχε ευνοϊκή έκβαση για τον οφειλέτη (απόφαση του αρμόδιου επί του θέματος οργάνου της 20ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ).
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	19	Ως αιτούσα αρχή αποσύρω την αίτηση είσπραξης/λήψης ασφαλιστικών μέτρων, διότι: <input type="checkbox"/> α το ποσό πληρώθηκε απευθείας στην αιτούσα αρχή. <input type="checkbox"/> β η προθεσμία για ενέργεια είσπραξης έχει εκπνεύσει. <input type="checkbox"/> γ η(οι) απαίτηση (απαιτήσεις) ακυρώθηκε (ακυρώθηκαν) από εθνικό δικαστήριο ή από διοικητικό όργανο. <input type="checkbox"/> δ ακυρώθηκε ο εκτελεστός τίτλος. <input type="checkbox"/> ε άλλος λόγος: Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση
ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ	20	Άλλα: Παρατηρήσεις από <input type="radio"/> την αιτούσα αρχή ή <input type="radio"/> την αποδέκτρια αρχή <input type="checkbox"/> Απαιτείται κοινή γλώσσα ή μετάφραση (Παρακαλείστε να παραθέσετε τις παρατηρήσεις σας αναφέροντας την ημερομηνία).