

M13

TAXIS

Αρ. Δήλωσης :

Ημ/νία Δήλωσης :

Ημ/νία Μεταβολής :

ΔΗΛΩΣΗ

ΑΠΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΦΜ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Δ.Ο.Υ. :

Φύλο Α Θ Υπηρεσία

ΑΦΜ που διατηρείται:

α	Α.Φ.Μ.	ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Δ.Ο.Υ.: <input type="text"/>
Επώνυμο Α'	<input type="text"/>	Όνομα <input type="text"/>
Επώνυμο Β'	<input type="text"/>	Επώνυμο Πατέρα <input type="text"/> Όνομα Πατέρα <input type="text"/>
Επώνυμο Μητέρας <input type="text"/>	<input type="text"/>	Όνομα Μητέρας <input type="text"/>
Ημερομηνία Γέννησης <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Τόπος Γέννησης στην Ελλάδα (Δήμος/Κοινότητα-Νομός)	<input type="text"/>	Χώρα Γέννησης στο Εξωτερικό <input type="text"/>

β	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Είδος	Αριθμός	Ημ/νία Έκδοσης	Εκδούσα Αρχή	

ΑΦΜ που απενεργοποιείται:

α1	Α.Φ.Μ.	ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Επώνυμο Α'	Επώνυμο Β'	Όνομα <input type="text"/>
Επώνυμο Πατέρα <input type="text"/>	<input type="text"/>	Όνομα Πατέρα <input type="text"/>
Επώνυμο Μητέρας <input type="text"/>	<input type="text"/>	Όνομα Μητέρας <input type="text"/>
Ημερομηνία Γέννησης <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Τόπος Γέννησης στην Ελλάδα (Δήμος/Κοινότητα-Νομός)	<input type="text"/>	Χώρα Γέννησης στο Εξωτερικό <input type="text"/>

β1	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Είδος	Αριθμός	Ημ/νία Έκδοσης	Εκδούσα Αρχή	

Ημ/νία Παραλαβής Δήλωσης

Ημ/νία Υποβολής Δήλωσης

Ημ/νία Παραλαβής Βεβαίωσης

Ο Υπάλληλος

Ο Δηλών

Ο Παραλαβών

ΟΔΗΓΙΕΣ

I. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

- Το έντυπο Μ13 της Δήλωσης Απενεργοποίησης Α.Φ.Μ συμπληρώνεται σε ένα αντίτυπο μόνον από Φυσικά Πρόσωπα. Υπογράφεται από τον δηλούντα ή τον νόμιμο, κατά περίπτωση, εκπρόσωπό του και επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του Ν.1599/86.
- Οι ενδείξεις που αφορούν τα προσωπικά στοιχεία του πίνακα α, συμπληρώνονται πάντοτε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα (χειρόγραφα, γραφομηχανής, Η/Υ), χωρίς συντμήσεις.
 - Σε όλες τις ενδείξεις που αναφέρονται σε ημερομηνία, σημειώνονται αριθμητικά η ημέρα και ο μήνας με δύο ψηφία και το έτος με τέσσερα ψηφία (π.χ 01/02/1998).
 - Τα τετραγωνίδια με χρώμα συμπληρώνονται από την Υπηρεσία.
- Το έντυπο αυτό υποβάλλεται από τον δηλούντα ή τον νόμιμο, κατά περίπτωση, εκπρόσωπό του στον Προϊστάμενο της Δ.Ο.Υ στην αρμοδιότητα της οποίας ανήκει ο προς απενεργοποίηση Α.Φ.Μ.

II. ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΕΝΔΕΙΞΕΩΝ

Στην ένδειξη Δ.Ο.Υ συμπληρώνεται η Υπηρεσία στην οποία υποβάλλεται η δήλωση. Διαγραμμίζεται ανάλογα με Χ η ένδειξη «Φύλο» Στην ένδειξη «Ημ/νία Μεταβολής» συμπληρώνεται η ημερομηνία της Απενεργοποίησης.

Α.Φ.Μ που διατηρείται:

ΠΙΝΑΚΑΣ Α

Στην ένδειξη «Α.Φ.Μ» αναγράφεται στο 8-ψήφιο διαγραμμισμένο πλαίσιο ο Α.Φ.Μ ο οποίος πρόκειται να διατηρηθεί, ενώ στην ένδειξη «Δ.Ο.Υ» η Δ.Ο.Υ στην αρμοδιότητα της οποίας ανήκει ο Α.Φ.Μ που θα διατηρηθεί. Οι υπόλοιπες ενδείξεις του πίνακα συμπληρώνονται με τα στοιχεία όπως αυτά αναγράφονται στα αντίστοιχα δικαιολογητικά.

ΠΙΝΑΚΑΣ Β

Στην ένδειξη «Είδος» συμπληρώνονται τα αρχικά του είδους της ταυτότητας σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα:

- | | |
|---|--|
| • ΑΤ Αστυνομικές ταυτότητες | • ΛΙ Ταυτότητες Λιμενικού Σώματος |
| • ΕΣ Ταυτότητες Ελληνικού Στρατού | • ΠΣ Ταυτότητες Πυροσβεστικού Σώματος |
| • ΠΝ Ταυτότητες Πολεμικού Ναυτικού | • ΔΙ Διαβατήρια |
| • ΠΑ Ταυτότητες Πολεμικής Αεροπορίας | • ΚΑ Ταυτότητες Κέντρου Αλλοδαπών |
| • ΕΑ Ταυτότητες Ελληνικής Αστυνομίας | • ΧΤ Χωρίς ταυτότητα (μόνο για ανήλικους) |

Οι υπόλοιπες ενδείξεις του πίνακα συμπληρώνονται με τα στοιχεία όπως αυτά αναγράφονται στα αντίστοιχα δικαιολογητικά.

Α.Φ.Μ που απενεργοποιείται:

Οι ενδείξεις των πινάκων α1 και β1 συμπληρώνονται ακριβώς όπως οι παραπάνω α και β αντίστοιχα.