



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



**ΑΑΔΕ**

Ανεξάρτητη Αρχή  
Δημοσίων Εσόδων

Καλλιθέα, 27-04-2018

Αριθμός απόφασης: 2190

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ  
ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΑΝΕΞΕΤΑΣΗΣ  
ΤΜΗΜΑ ΕΠΑΝΕΞΕΤΑΣΗΣ Α3**

Ταχ. Δ/ση : Αριστογέιτονος 19

Ταχ. : 176 71 – Καλλιθέα

Κώδικας : 213 1604529

Τηλέφωνο : 213 1604567

**ΦΑΞ**

**ΑΠΟΦΑΣΗ**

**Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ**

Έχοντας υπ' όψη:

1. Τις διατάξεις :

α. Του άρθρου 63 του ν. 4174/2013 (ΦΕΚ Α' 170), όπως ισχύει.

β. Του άρθρου 11 της Δ. ΟΡΓ. Α 1036990 ΕΞ 2017/10.03.2017 Απόφασης του Διοικητή της Α.Α.Δ.Ε. (ΦΕΚ 968 Β'/22.03.2017) με θέμα «Οργανισμός της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων (Α.Α.Δ.Ε).»

γ. Της ΠΟΛ 1064/12.04.2017 Απόφασης του Διοικητή της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων.

2. Την ΠΟΛ 1069/4-3-2014 Εγκύκλιο της Γενικής Γραμματείας Δημοσίων Εσόδων του Υπουργείου Οικονομικών.

3. Την υπ' αριθμ. ΔΕΔ 1126366 ΕΞ 2016/30.08.2016 (ΦΕΚ 2759/ τ. Β'/ 01.09.2016) Απόφαση του Προϊσταμένου της Διεύθυνσης Επίλυσης Διαφορών.

4. Τη με ημερομηνία κατάθεσης 05/01/2018 και με αριθμό πρωτοκόλλου ..... ενδικοφανή προσφυγή του ....., ΑΦΜ ....., κατοίκου Αγρινίου, οδός .....κατά: α) της με αριθμ. ειδοποίησης ..... πράξη διοικητικού προσδιορισμού φόρου εισοδήματος της Α.Α.Δ.Ε. φορολογικού έτους 2014 και β) της με αριθμ. ειδοποίησης ..... πράξης διοικητικού προσδιορισμού φόρου εισοδήματος της Α.Α.Δ.Ε. φορολογικού έτους 2015, και τα προσκομιζόμενα με αυτή σχετικά έγγραφα.

5. Τις: α) με αριθμ. ειδοποίησης ..... πράξη διοικητικού προσδιορισμού φόρου εισοδήματος φορολογικού έτους 2014 της Α.Α.Δ.Ε. και β) με αριθμ. ειδοποίησης .....

πράξη διοικητικού προσδιορισμού φόρου εισοδήματος φορολογικού έτους 2015 της Α.Α.Δ.Ε., των οποίων ζητείται η τροποποίηση.

6. Τις απόψεις της Δ.Ο.Υ. Αγρινίου.

7. Την εισήγηση του ορισθέντος υπαλλήλου του Τμήματος Α3 όπως αποτυπώνεται στο σχέδιο της απόφασης.

Επί της με ημερομηνία κατάθεσης 05/01/2018 και με αριθμό πρωτοκόλλου ..... ενδικοφανούς προσφυγής του ....., ΑΦΜ ....., η οποία κατατέθηκε εκπρόθεσμα και μετά την μελέτη και την αξιολόγηση όλων των υφιστάμενων στο σχετικό φάκελο εγγράφων και των προβαλλόμενων λόγων της ενδικοφανούς προσφυγής, επαγόμαστε τα ακόλουθα:

Α) Με την υπ' αρ. ειδοποίησης ..... πράξη διοικητικού προσδιορισμού φόρου εισοδήματος, η οποία εκδόθηκε την 01/09/2015, κατόπιν υποβολής της υπ' αρ. .... δήλωσης φορολογίας εισοδήματος φορολογικού έτους 2014, προσδιορίσθηκε στον προσφεύγοντα ειδική εισφορά αλληλεγγύης συνολικού ποσού 471,35 €.

Β) Με την υπ' αρ. ειδοποίησης ..... πράξη διοικητικού προσδιορισμού φόρου εισοδήματος, η οποία εκδόθηκε την 05/07/2016, κατόπιν υποβολής της υπ' αρ. .... δήλωσης φορολογίας εισοδήματος, φορολογικού έτους 2015, προσδιορίσθηκε στον προσφεύγοντα ειδική εισφορά αλληλεγγύης συνολικού ποσού 326,02 €.

Ο προσφεύγων με την υπό κρίση ενδικοφανή προσφυγή, ζητά την επιστροφή ως αχρεωστήτως καταβληθέντος του ποσού εισφοράς αλληλεγγύης, φορολογικών ετών 2014 και 2015, καθόσον αυτή υπολογίστηκε βάσει τεκμαρτού εισοδήματος, ενώ οι αντικειμενικές δαπάνες του είχαν καλυφθεί με ανάλωση κεφαλαίου προηγούμενων ετών.

Προς επίρρωση των ισχυρισμών του επικαλείται την με αριθμό 2563/2015 απόφαση του Σ.τ.Ε.

**Επειδή**, σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 63 του ν 4174/2013 σε συνδυασμό με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 2 της ΠΟΛ. 1064/12.04.2017 απόφασης του Διοικητή της Α.Α.Δ.Ε., η ενδικοφανής προσφυγή ασκείται κατά πράξεων των φορολογικών αρχών, εντός ανατρεπτικής προθεσμίας τριάντα (30) ημερών που αρχίζει από την κοινοποίηση της πράξης.

**Επειδή**, η πρώτη προσβαλλόμενη με αριθμό ειδοποίησης ..... πράξη διοικητικού προσδιορισμού φόρου εισοδήματος φορολογικού έτους 2014 της Α.Α.Δ.Ε εκδόθηκε στις 01/09/2015 και ο προσφεύγων έλαβε αποδεδειγμένα γνώση αυτής τουλάχιστον από τις 21/09/2015, ημερομηνία κατά την οποία προέβη σε καταβολή.

**Επειδή**, η δεύτερη προσβαλλόμενη με αριθμό ειδοποίησης ..... πράξη διοικητικού προσδιορισμού φόρου εισοδήματος φορολογικού έτους 2015 της Α.Α.Δ.Ε εκδόθηκε στις

05/07/2016 και ο προσφεύγων έλαβε αποδεδειγμένα γνώση αυτής τουλάχιστον από τις 28/07/2016, ημερομηνία κατά την οποία προέβη σε καταβολή.

**Επειδή**, η ενδικοφανής προσφυγή υποβλήθηκε **εκπρόθεσμα την 05/01/2018**, ήτοι μετά την πάροδο της προθεσμίας των τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία που ο προσφεύγων αποδεδειγμένα έλαβε γνώση των προσβαλλόμενων πράξεων, ήτοι: α) για την με αριθμό ειδοποίησης ..... πράξη διοικητικού προσδιορισμού φόρου εισοδήματος φορολογικού έτους 2014 την **21/09/2015** και β) για την με αριθμό ειδοποίησης ..... πράξη διοικητικού προσδιορισμού φόρου εισοδήματος φορολογικού έτους 2015 την **28/07/2016**, η υπό κρίση ενδικοφανής προσφυγή πρέπει να απορριφθεί ως **απαράδεκτη**.

### **Α π ο φ α σ ί ζ ο υ μ ε**

Την **απόρριψη** της με ημερομηνία κατάθεσης 05/01/2018 και με αριθμό πρωτοκόλλου ..... ενδικοφανούς προσφυγής του ....., ΑΦΜ ..... ως απαράδεκτης.

Εντελλόμεθα όπως αρμόδιο όργανο κοινοποιήσει με τη νόμιμη διαδικασία την παρούσα απόφαση στον υπόχρεο.

Ακριβές αντίγραφο  
Η Υπάλληλος του Αυτοτελούς Τμήματος  
Διοικητικής Υποστήριξης

**ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΤΟΥ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ  
ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ  
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ  
ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΑΝΕΞΕΤΑΣΗΣ Α3**

**ANNA MARTINH**

**Σ η μ ε ί ω σ η :** Κατά της απόφασης αυτής επιτρέπεται η άσκηση προσφυγής ενώπιον των αρμόδιων Διοικητικών Δικαστηρίων εντός τριάντα (30) ημερών από την κοινοποίησή της.