

1 ο αντίγραφο για την Ελληνική Φορολογική Αρχή - 1st copy for the Hellenic Tax Authority

ΑΙΤΗΣΗ

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΠΦΥΓΗΣ ΤΗΣ ΔΙΠΛΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕΤΕΥ
ΕΛΛΑΔΟΣΚΑΙ (1)**

CLAIM

**FOR THE APPLICATION OF THE DOUBLE TAXATION CONVENTION BETWEEN
GREECE AND (1)**

Αυτή η αίτηση ισχύει για ένα ημερολογιακό έτος - This claim is valid for one calendar year

I. ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ

BENEFICIAL OWNER OF THE INCOME (block letters)

Πλήρες όνομα / επωνυμία / τίτλος

Full Name or Name of firm

Νομική μορφή

Legal form

Δραστηριότητα / επάγγελμα

Activity / profession

Πλήρης δ / νοη (οδός, πόλη, ταχ, κδικας, χώρα)

Full address (street, city, postal code, country)

Όνομα και διεύθυνση αντιπροσώπου στην Ελλάδα

Name and address of Representative in Greece (if any)

Ημερομηνία σχετικού συμφωνητικού - Date of Power of Attorney (if any)

II. Ο ΚΑΤΑΒΑΛΛΩΝ ΤΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ

PAYER OF THE INCOME

Πλήρες όνομα / επωνυμία / τίτλος

Full Name or Name of firm

Νομική μορφή

Legal form

Δραστηριότητα / επάγγελμα

Activity / profession

Πλήρης δ / νοη (οδός, πόλη, ταχ, κδικας, χώρα)

Full address (street, city, postal code)

III. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ - DESCRIPTION OF THE INCOME

IV. ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ

YEAR DURING WHICH THE INCOME BECAME DUE

V. ΛΟΠΙΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ - FURTHER DETAILS

Κατά τη διάρκεια τον ημερολογιακού έτους εντός του οποίου αποκτήθηκε το εισόδημα
During any calendar year in which the above specified income became due:

α) ασχοληθήκατε / με εμπόριο ή άλλες εργασίες μέσω μιας μόνιμης εγκατάστασης που ρίσκεται στην Ελλάδα;
were you engaged in trade or business in Greece through a permanent establishment situated therein?

β) ήσαστε εταίρος μιας προσωπικής εταιρείας που ιδρύθηκε και λειτουργεί στην Ελλάδα;
were you a member of a partnership created or organized within Greece?

γ) ήσαστε μετοχος μιας ανώνυμης εταιρείας που ιδρύθηκε και λειτουργεί κατά τους ελληνικούς νόμους; - *did you possess a holding in a company created under Hellenic law?*

<input type="checkbox"/>	ΝΑΙ-YES
<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ-NO
<input type="checkbox"/>	ΝΑΙ-YES
<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ-NO
<input type="checkbox"/>	ΝΑΙ-YES
<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ-NO

Για οποιαδήποτε καταφατική απάντηση στις ερωτήσεις της περίπτωσης V, να δοθούν λεπτομερή, στοιχεία (π.χ. ποσοστό συμμετοχής κλπ) στην ένδειξη «Παρατηρήσεις».

If any answer to be given under (V) is «yes», give full particulars (e.g. percentage of participation e.t.c.) under item « Observations ».

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ - OBSERVATIONS

VI. ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ - DECLARATION OF THE BENEFICIARY

Δηλώνω ότι είμαι ο πραγματικός δικαιούχος του εισοδήματος που αναφέρεται στην προηγούμενη σελίδα και ότι αναφερόμενα σ' αυτή αίτηση είναι απολύτως ακριβή.

I hereby declare that I am beneficially entitled to the income stated overleaf and that the particulars given in this Claim are true in every respect

Τόπος και ημερομηνία - Place and date

Υπογραφή και σφραγίδα του δικαιούχου
Signature and stamp of the beneficiary

VII. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΤΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΡΧΗΣ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ.

CERTIFICATION BY THE TAXA UTHORITY OF THE BENEFICIARY'S RESIDENCE COUNTRY

(i) (3) **INDIVIDUALS - COMPANIES (2) = ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ - ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ (2)**

I certify that the beneficiary is /was (3) during the year specified overleaf a resident of (1) _____ within the meaning of the a/m Double Taxation Convention.

Πιστοποιώ ότι ο δικαιούχος είναι, ήταν, (3) κατά το έτος που ορίζεται ανωτέρω, κάτοικος

(1) _____ κατά την εννοια των διατάξεων της προαναφερόμενης Σύμβασης.

(ii) (3) **PARTNERSHIPS (4) - ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ (4)**

I certify that the whole, or _____ percent of, (3) the capital of the beneficiary is owned directly by partners/members (3), residents of (1) _____ within the meaning of the a/m Double Taxation Convention.

Πιστοποιώ ότι όλο κεφάλαιο ή, _____ τοις εκατό τους κεφαλαίου, (3) του διαούχου ανήκει άμεσα εταίρου / μέλη (3) (φορολογικούς) κατοίκους (1) _____ κατά την εννοια των διατάξεων της προαναφερόμενης Σύμβασης.

Τόπος και ημερομηνία - Place and date

Υπογραφή - Signature

Ττλος - Designation

Σφραγίδα - Official Stamp of the Tax Authority

ΣΗΜΕΙΩΣΗ - NOTES

(1) The name of the Contracting State - Το όνομα του Συμβαλλόμενου Κράτους.

(2) And any other entity which is a taxable unit - και οποιοδήποτε άλλο νομικό πρόσωπο το οποίο είναι φορολογικό υποκείμενο.

(3) Delete as necessary - Διαγράψτε κατά περίπτωση.

(4) And any other entity which is not a taxable unit - και οποιοδήποτε άλλο νομικό πρόσωπο το οποίο δεν είναι φορλογικό υποκείμενο.

2 ο αντιγραφο για την Αλλοδαπή Φορολογική Αρχή - 2nd copy for the Foreign Tax Authority

ΑΙΤΗΣΗ

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΠΦΥΓΗΣ ΤΗΣ ΔΙΠΛΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕΤΕΥ
ΕΛΛΑΔΟΣΚΑΙ (1) _____**

CLAIM

**FOR THE APPLICATION OF THE DOUBLE TAXATION CONVENTION BETWEEN
GREECE AND (1) _____**

Αυτή η αίτηση ισχύει για ένα ημερολογιακό έτος - This claim is valid for one calendar year

I. ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ

BENEFICIAL OWNER OF THE INCOME (block letters)

Πλήρες όνομα / επωνυμία / τίτλος

Full Name or Name of firm _____

Νομική μορφή

Legal form _____

Δραστηριότητα / επάγγελμα

Activity / profession _____

Πλήρης δ / νοη (οδός, πόλη, ταχ, κδικας, χώρα)

Full address (street, city, postal code, country) _____

Όνομα και διεύθυνση αντιπροσώπου στην Ελλάδα

Name and address of Representative in Greece (if any) _____

Ημερομηνία σχετικού συμφωνητικού - Date of Power of Attorney (if any) _____

II. Ο ΚΑΤΑΒΑΛΛΩΝ ΤΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ

PAYER OF THE INCOME

Πλήρες όνομα / επωνυμία / τίτλος

Full Name or Name of firm _____

Νομική μορφή

Legal form _____

Δραστηριότητα / επάγγελμα

Activity / profession _____

Πλήρης δ / νοη (οδός, πόλη, ταχ, κδικας, χώρα)

Full address (street, city, postal code) _____

III. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ - DESCRIPTION OF THE INCOME

IV. ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ

YEAR DURING WHICH THE INCOME BECAME DUE _____

V. ΛΟΠΙΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ - FURTHER DETAILS

Κατά τη διάρκεια τον ημερολογιακού έτους εντός του οποίου αποκτήθηκε το εισόδημα

During any calendar year in which the above specified income became due:

α) ασχοληθήκατε / με εμπόριο ή άλλες εργασίες μέσω μιας μόνιμης εγκατάστασης που ρίσκεται στην Ελλάδα;
were you engaged in trade or business in Greece through a permanent establishment situated therein?

NAI-YES
 OXI-NO

β) ήσαστε εταίρος μιας προσωπικής εταιρείας που ιδρύθηκε και λειτουργεί στην Ελλάδα;
were you a member of a partnership created or organized within Greece?

NAI-YES
 OXI-NO

γ) ήσαστε μετοχος μιας ανώνυμης εταιρείας που ιδρύθηκε και λειτουργεί κατά τους ελληνικούς νόμους; - *did you possess a holding in a company created under Hellenic law?*

NAI-YES
 OXI-NO

Για οποιαδήποτε καταφατική απάντηση στις ερωτήσεις της περίπτωσης V, να δοθούν λεπτομερή, στοιχεία (π.χ. ποσοστό συμμετοχής κλπ) στην ένδειξη «Παρατηρήσεις».
If any answer to be given under (V) is «yes», give full particulars (e.g. percentage of participation e.t.c.) under item «Observations».

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ - OBSERVATIONS

VI. ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ - DECLARATION OF THE BENEFICIARY

Δηλώνω ότι είμαι ο πραγματικός δικαιούχος του εισοδήματος που αναφέρεται στην προηγούμενη σελίδα και ότι αναφερόμενα σ' αυτή αίτηση είναι απολύτως ακριβή.

I hereby declare that I am beneficially entitled to the income stated overleaf and that the particulars given in this Claim are true in every respect

Τόπος και ημερομηνία - Place and date

Υπογραφή και σφραγίδα του δικαιούχου
Signature and stamp of the beneficiary

VII. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΤΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΡΧΗΣ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ.

CERTIFICATION BY THE TAXA UTHORITY OF THE BENEFICIARY'S RESIDENCE COUNTRY

(i) (3) **INDIVIDUALS - COMPANIES (2) = ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ - ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ (2)**

I certify that the beneficiary is /was (3) during the year specified overleaf a resident of (1) _____ within the meaning of the a/m Double Taxation Convention.

Πιστοποιώ ότι ο δικαιούχος είναι, ήταν, (3) κατά το έτος που ορίζεται ανωτέρω, κάτοικος

(1) _____ κατά την έννοια των διατάξεων της προαναφερόμενης Σύμβασης.

(ii) (3) **PARTNERSHIPS (4) - ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ (4)**

I certify that the whole, or _____ percent of, (3) the capital of the beneficiary is owned directly by partners/members (3), residents of (1) _____ within the meaning of the a/m Double Taxation Convention.

Πιστοποιώ ότι όλο κεφάλαιο ή, _____ τοις εκατό τους κεφαλαίου, (3) του δικαιούχου ανήκει άμεσα εταίρου / μέλη (3) (φορολογικούς) κατοίκους (1) _____ κατά την έννοια των διατάξεων της προαναφερόμενης Σύμβασης.

Τόπος και ημερομηνία - Place and date

Υπογραφή - Signature _____

Τίτλος - Designation _____

Σφραγίδα - Official Stamp of the Tax Authority

ΣΗΜΕΙΩΣΗ - NOTES

(1) The name of the Contracting State - Το όνομα του Συμβαλλόμενου Κράτους.

(2) And any other entity which is a taxable unit - και οποιοδήποτε άλλο νομικό πρόσωπο το οποίο είναι φορολογικό υποκείμενο.

(3) Delete as necessary - Διαγράψτε κατά περίπτωση.

(4) And any other entity which is not a taxable unit - και οποιοδήποτε άλλο νομικό πρόσωπο το οποίο δεν είναι φορολογικό υποκείμενο.