

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

**ΑΙΤΗΣΗ**  
**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΠΟΦΥΓΗΣ ΤΗΣ ΔΙΠΛΗΣ**  
**ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΕΛΛΑΔΟΣ ΚΑΙ (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/ση (οδός, πόλη, ταχ. κώδικας, 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/ση (οδός, πόλη, ταχ. κώδικας)

**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. ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ - FURTHER DETAILS**

Κατά τη διάρκεια του 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 βρίσκεται στην Ελλάδα ;

NAI-YES  
 OXI-NO

**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;

NAI-YES  
 OXI-NO

**were you a member of a partnership created or organized within Greece?**

- γ) ήσαστε μέτοχος μιας ανώνυμης εταιρείας που ιδρύθηκε και λειτουργεί κατά τους ελληνικούς νόμους;

NAI-YES  
 OXI-NO

**did you possess a holding in a company created under Hellenic law?**

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 τα αναφερόμενα σ' αυτή την 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 TAX AUTHORITY 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 ή 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 το κεφάλαιο, ή ..... τοις εκατό τους κεφαλαίου, (3) του δικαιούχου ανήκει άμεσα σε εταίρους/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.

2/2

**ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι δύο σελίδες αυτού του εντύπου θα πρέπει να εκτυπώνονται στις δύο όψεις ενός μόνο φύλλου**

**ATTENTION: Both pages of this document should be printed in one sheet of paper**

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

**ΑΙΤΗΣΗ**  
**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΠΟΦΥΓΗΣ ΤΗΣ ΔΙΠΛΗΣ**  
**ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΕΛΛΑΔΟΣ ΚΑΙ (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/ση (οδός, πόλη, ταχ. κώδικας, 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/ση (οδός, πόλη, ταχ. κώδικας)

**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. ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ - FURTHER DETAILS**

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

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

- a) ασχοληθήκατε με εμπόριο ή άλλες εργασίες μέσω μιας μόνιμης εγκατάστασης που βρίσκεται 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

- d) ήσαστε μέτοχος 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 τα αναφερόμενα σ' αυτή την 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 TAX AUTHORITY 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 ή 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 το κεφάλαιο, ή ..... τοις εκατό τους κεφαλαίου, (3) του δικαιούχου ανήκει άμεσα σε εταίρους/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.

2/2

**ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι δύο σελίδες αυτού του εντύπου θα πρέπει να εκτυπώνονται στις δύο όψεις ενός μόνο φύλλου**

**ATTENTION: Both pages of this document should be printed in one sheet of paper**