

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 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 ρίσκεται στην Ελλάδα;  
**were you engaged in trade or business in Greece through a permanent establishment situated therein?**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

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?**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

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?**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

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 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, 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 φορολογικό 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 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 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 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, 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 φορολογικό υποκείμενο.