

1ο αντίγραφο για την Ελληνική Φορολογική Αρχή - 1ere copie pour l'Autorité Fiscale Hellénique

**ΑΙΤΗΣΗ**  
**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΠΟΦΥΓΗΣ ΤΗΣ ΔΙΠΛΗΣ**  
**ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΕΛΛΑΔΟΣ ΚΑΙ (1) .....**  
**DEMANDE**  
**D' APPLICATION DE LA CONVENTION FISCALE**  
**ENTRE LA GRECE ET (1) .....**

Αυτή η αίτηση ισχύει για ένα ημερολογιακό έτος - La Demande est valable pour une année civile

**I. ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ**

**BENEFICIAIRE DES REVENUES ( lettres majuscules)**

Πλήρες όνομα / επωνυμία / τίτλος

**Nom complet ou Raison Sociale** .....

Νομική μορφή

**Form Juridique** .....

Δραστηριότητα / επάγγελμα

**Activite / profession** .....

Πλήρης δ/ση (οδός, πόλη, ταχ. κώδικας, χώρα)

**Adresse Complete (rue, ville code postale, pays)** .....

.....

Όνομα και διεύθυνση αντιπροσώπου στην Ελλάδα

**Nom et adresse du Représentant en Grèce (s'il existe)** .....

Ημερομηνία σχετικού συμφωνητικού - **Date du document de la procuration** .....

**II. Ο ΚΑΤΑΒΑΛΛΩΝ ΤΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ**

**DEBITEUR DES REVENUS**

Πλήρες όνομα / επωνυμία / τίτλος

**Nom complet ou Raison Sociale** .....

Νομική μορφή

**Form Juridique** .....

Δραστηριότητα / επάγγελμα

**Activite / profession** .....

Πλήρης δ/ση (οδός, πόλη, ταχ. κώδικας)

**Adresse Complete (rue, ville code postale, pays)** .....

**III. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ - NATURE DES REVENUS**

.....

.....

**IV. ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ** .....

**L'ANNEE CIVILE DANS LAQUELLE LE REVENU A ETE MIS EN PAIEMENT** .....

**V. ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ - AUTRES RENSEIGNEMENTS**

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

**Durant l'année civile dans laquelle le revenu a été mis en paiement:**

- α) ασχοληθήκατε με εμπόριο ή άλλες εργασίες μέσω μιας μόνιμης εγκατάστασης που βρίσκεται στην Ελλάδα ;

NAI-OUI  
 OXI-NON

**avez-vous exerce des activités par l'intermédiaire d' un établissement stable situe en Grèce?**

- β) ήσαστε εταίρος μιας προσωπικής εταιρείας που ιδρύθηκε και λειτουργεί στην Ελλάδα;

NAI-OUI  
 OXI-NON

**étiez - vous associé d'une société de personnes crée ou dirigée en Grèce?**

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

NAI-OUI  
 OXI-NON

**étiez-vous actionnaire d'une société anonyme crée ou dirigée en Grèce?**

Για οποιαδήποτε καταφατική απάντηση στις ερωτήσεις της περίπτωσης V, να δοθούν λεπτομερή στοιχεία (π.χ. ποσοστό συμμετοχής κλπ.) στην ένδειξη «Παρατηρήσεις».  
*Si la réponse a une des questions du paragraphe V est affirmative, veuillez donner des détails sous l'indication «Observations».*

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ - **OBSERVATIONS** .....

**VI. ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ - DECLARATION DU BENEFICIAIRE**

Δηλώνω ότι είμαι ο πραγματικός δικαιούχος του εισοδήματος που αναφέρεται στην προηγούμενη σελίδα και ότι τα αναφερόμενα σ' αυτή την αίτηση είναι απολύτως ακριβή.  
*Je soussigne déclare que je suis le bénéficiaire effectif des revenus désignés ci-dessus et que les renseignements donnés dans cette demande sont exacts.*

Τόπος και ημερομηνία - **Lieu - Date**

Υπογραφή και σφραγίδα του δικαιούχου  
**Signature et sceau du bénéficiaire**

**VII. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΤΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΡΧΗΣ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ.  
ATTESTATION DES AUTORITES FISCALES DE L'ETAT DE RESIDENCE DU BENEFICIAIRE**

**(i) (3) PERSONNES PHYSIQUES - SOCIETES (2) = ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ - ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ (2)**

*Je certifie que le bénéficiaire a/avait(3) bien, durant l'année civile désignée au verso, la qualité de résident de (1) ..... au sens de la Convention fiscale susvisée.*

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) SOCIETES DES PERSONNES (4) - ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ (4)**

*Je certifie que le capital en totalité, ou .....% du capital (3). du bénéficiaire est directement détenu par des membres qui sont résidents de (1) .....*

Πιστοποιώ ότι όλο το κεφάλαιο, ή ..... τοις εκατό τους κεφαλαίου, (3) του δικαιούχου ανήκει άμεσα σε εταίρους ή μέλη κατοίκους (φορολογικούς) (1) .....

Τόπος και ημερομηνία - **Lieu - Date**

Υπογραφή - **Signature** .....  
Τίτλος - **Grade** .....

Σφραγίδα - **Seau de l'Authorite Fiscale**

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ - NOTES**

- (1) **Indiquer l'Etat Contractant** - Το όνομα του Συμβαλλόμενου Κράτους.
- (2) **Et autres personnes morales qui sont assujetties intégralement a l'impôt sur les sociétés** - και οποιαδήποτε άλλα νομικά πρόσωπα τα οποία είναι φορολογικά υποκείμενα.
- (3) **Rayer la mention inutile** - Διαγράψτε κατά περίπτωση.
- (4) **Et autres personnes morale qui ne sont pas assujetties intégralement a l'impôt sur les sociétés** - και οποιοδήποτε άλλα νομικά πρόσωπα τα οποία δεν είναι φορολογικά υποκείμενα.

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

**ATTENTION:** Les deux pages de ce document doivent être imprimées au verso/recto d' une seule feuille de papier

2ο αντίγραφο για την Αλλοδαπή Φορολογική Αρχή - 2ème copie pour l'Autorité Fiscale Etrangère

**ΑΙΤΗΣΗ**  
**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΠΟΦΥΓΗΣ ΤΗΣ ΔΙΠΛΗΣ**  
**ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΕΛΛΑΔΟΣ ΚΑΙ (1) .....**  
**DEMANDE**  
**D' APPLICATION DE LA CONVENTION FISCALE**  
**ENTRE LA GRECE ET (1) .....**

Αυτή η αίτηση ισχύει για ένα ημερολογιακό έτος - La Demande est valable pour une année civile

I. ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ

**BENEFICIAIRE DES REVENUES ( lettres majuscules)**

Πλήρες όνομα / επωνυμία / τίτλος

**Nom complet ou Raison Sociale** .....

Νομική μορφή

**Form Juridique** .....

Δραστηριότητα / επάγγελμα

**Activite / profession** .....

Πλήρης δ/νση (οδός, πόλη, ταχ. κώδικας, χώρα)

**Adresse Complete (rue, ville code postale, pays)** .....

Όνομα και διεύθυνση αντιπροσώπου στην Ελλάδα

**Nom et adresse du Représentant en Grèce (s'il existe)** .....

Ημερομηνία σχετικού συμφωνητικού - **Date du document de la procuration** .....

II. Ο ΚΑΤΑΒΑΛΛΩΝ ΤΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ

**DEBITEUR DES REVENUS**

Πλήρες όνομα / επωνυμία / τίτλος

**Nom complet ou Raison Sociale** .....

Νομική μορφή

**Form Juridique** .....

Δραστηριότητα / επάγγελμα

**Activite / profession** .....

Πλήρης δ/νση (οδός, πόλη, ταχ. κώδικας)

**Adresse Complete (rue, ville code postale, pays)** .....

III. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ - **NATURE DES REVENUS**

IV. ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ .....

**L'ANNEE CIVILE DANS LAQUELLE LE REVENU A ETE MIS EN PAIEMENT** .....

V. ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ - **AUTRES RENSEIGNEMENTS**

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

**Durant l'année civile dans laquelle le revenu a été mis en paiement:**

- α) ασχοληθήκατε με εμπόριο ή άλλες εργασίες μέσω μιας μόνιμης εγκατάστασης που βρίσκεται στην Ελλάδα ;

NAI-OUI  
 OXI-NON

**avez-vous exerce des activités par l'intermédiaire d' un établissement stable situe en Grèce?**

- β) ήσαστε εταίρος μιας προσωπικής εταιρείας που ιδρύθηκε και λειτουργεί στην Ελλάδα;

NAI-OUI  
 OXI-NON

**étiez - vous associé d'une société de personnes crée ou dirigée en Grèce?**

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

NAI-OUI  
 OXI-NON

**étiez-vous actionnaire d'une société anonyme crée ou dirigée en Grèce?**

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

**Si la réponse a une des questions du paragraphe V est affirmative, veuillez donner des détails sous l'indication «Observations».**

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ - **OBSERVATIONS** .....

**VI. ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ - DECLARATION DU BENEFICIAIRE**

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

**Je soussigne déclare que je suis le bénéficiaire effectif des revenus désignés ci-dessus et que les renseignements donnés dans cette demande sont exacts.**

Τόπος και ημερομηνία - **Lieu - Date**

Υπογραφή και σφραγίδα του δικαιούχου

**Signature et sceau du bénéficiaire**

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

**ATTESTATION DES AUTORITES FISCALES DE L'ETAT DE RESIDENCE DU BENEFICIAIRE**

**(i) (3) PERSONNES PHYSIQUES - SOCIETES (2) = ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ - ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ (2)**

**Je certifie que le bénéficiaire a/avait(3) bien, durant l'année civile désignée au verso, la qualité de résident de (1) ..... au sens de la Convention fiscale susvisée.**

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) SOCIETES DES PERSONNES (4) - ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ (4)**

**Je certifie que le capital en totalité, ou .....% du capital (3). du bénéficiaire est directement détenu par des membres qui sont résidents de (1) .....**

Πιστοποιώ ότι όλο το κεφάλαιο, ή ..... τοις εκατό τους κεφαλαίου, (3) του δικαιούχου ανήκει άμεσα σε εταίρους ή μέλη κατοίκους (φορολογικούς) (1) .....

Τόπος και ημερομηνία - **Lieu - Date**

Υπογραφή - **Signature** .....

Τίτλος - **Grade** .....

Σφραγίδα - **Seau de l'Authorite Fiscale**

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ - NOTES**

(1) **Indiquer l'Etat Contractant** - Το όνομα του Συμβαλλόμενου Κράτους.

(3) **Et autres personnes morales qui sont assujetties intégralement a l'impôt sur les sociétés**

- και οποιαδήποτε άλλα νομικά πρόσωπα τα οποία είναι φορολογικά υποκείμενα.

(3) **Rayer la mention inutile** - Διαγράψτε κατά περίπτωση.

(4) **Et autres personnes morale qui ne sont pas assujetties intégralement a l'impôt sur les sociétés**

- και οποιοδήποτε άλλα νομικά πρόσωπα τα οποία δεν είναι φορολογικά υποκείμενα.

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

**ATTENTION: Les deux pages de ce document doivent être imprimées au verso/recto d' une seule feuille de papier**