

ДЕКЛАРАЦИЯ
от притежателя на доходите

DECLARATION
of the beneficiary of the income

Аз, (трите имена)
I, (full name)

(име на физическото лице или представителя* на дружеството или сдружението от лица)
(name of individual or representative* of the company or body of persons)

С настоящето декларирам, че:

Hereby declare that:

1. Този формуляр е попълнен от мое име.

This form is completed on my own behalf.

От страна на:

On behalf of:

(да се попълни, ако

притежателят е дружество

(наименование на дружеството или сдружението от лица)

или сдружение то лица)

(name of company or body of person)

(to be completed if the beneficiary is

a company or body of persons)

2. Аз / дружеството или сдружението от лица, съм / е притежател на посочения по-горе доход.

I / the company or body of persons am / is the beneficial owner of the income mentioned above.

3. Аз/дружеството или сдружението от лица не притежавам/ не притежава място на стопанска дейност, или определена база в България, от които произхождат съответните доходи.

I/the company or body of persons don't/doesn't have a permanent establishment or a fixed base situated in Bulgaria from which the income arises.

4. Всички факти и данни, отразени във формуляра са точни и верни.

All particulars and data furnished in this form are true and correct.

Известно ми е, че нося отговорност за деклариране на неверни данни.

I am acquainted with the responsibility in case of declaring incorrect information.

Подпис:

Печат:

Signature:

Stamp:

Длъжност на лицето, попълнило формуляра –
(ако искането се прави от страна на дружество или сдружение от лица)

Capacity of the person who completes the claim –

(if claim is made on behalf of a company or body of persons)

Дата и място:

Date and place:

* Да се приложи копие от документ, удостоверяващ представителната власт

* A document, certifying the power of representation should be enclosed.

УДОСТОВЕРЕНИЕ

от данъчната администрация на държавата, на която притежателят на доходите е местно лице
CERTIFICATE
of the Tax Authority of the beneficiary's country of residence

Данъчната администрация на:
The Tax Authority of:

Гърция
The HELLENIC REPUBLIC

удостоверява, че
certifies that

(държава) (country)

[Empty box for name of claimant]

(име/наименование на молителя) (name of claimant)

е местно лице по смисъла на СИДДО на
is a resident under the respective Tax Treaty of

The HELLENIC REPUBLIC

за следните години:
for the following years:

[Empty box for years]

(държава) (country)

посочете съответните години (specify the years concerned)

и подлежи на данъчно облагане в същата държава за доходите, отразени в това искане.
and is subject to tax in that country in respect of income included in this claim.

Име и длъжност:
Name and position:

[Empty box for name and position]

Печат:
Stamp:

Подпис:
Signature:

[Empty box for signature]

Адрес на данъчния орган:
Address of Tax Authority:

8, KAR. SERVIAS Str., 101 84 ATHENS - GREECE

Дата:
Date:

/ /202

Ref No:/20.....