

(ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΧΑΡΤΟΦΥΛΑΚΙΟΥ)

Ημερομηνία

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Με την παρούσα βεβαιώνουμε ότι ο/η....., με αριθ. διαβατηρίου..... ή Α.Δ.Τ. και ΑΦΜ έλαβε στις/...../20.... στην * το ποσό των δολαρίων ΗΠΑ ή ευρώ..... (και ολογράφως)..... ως μερίσματα, έκτακτες αμοιβές και ποσοστά (bonus) επιπλέον των μισθών για το χρονικό διάστημα από 01/01/20.... μέχρι 31/12/20...., α) από ημεδαπή επιχείρηση με την επωνυμία διεύθυνση ΑΦΜ μέσω της επιχείρησης χαρτοφυλακίου (Holding Company) μετόχου αυτής με την επωνυμία

ή β) από αλλοδαπή με την επωνυμία η οποία έχει νομίμως εγκατεστημένο υποκατάστημα / γραφείο στην Ελλάδα με βάση το άρθρο 25 του ν.27/1975 με την επωνυμία διεύθυνση..... ΑΦΜ μέσω της επιχείρησης χαρτοφυλακίου (Holding Company) μετόχου αυτής με την επωνυμία

Η παρούσα χορηγείται για να χρησιμοποιηθεί στις υπηρεσίες της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων (Α.Α.Δ.Ε.), για τον υπολογισμό του φόρου 10% κατά την εφαρμογή των διατάξεων της παρ.5 του άρθρου 43 του ν.4111/2013 (Α'18).

Για την
(ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ
ΧΑΡΤΟΦΥΛΑΚΙΟΥ –ΣΦΡΑΓΙΔΑ)

Ο/Η νόμιμος εκπρόσωπος ημεδαπής/
βεβαιών/ούσα του εγκατεστημένου
γραφείου της αλλοδαπής
επιχείρησης στην Ελλάδα
(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ-
ΣΦΡΑΓΙΔΑ/ ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

Για την
(ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΗΜΕΔΑΠΗΣ
/ ΑΛΛΟΔΑΠΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ
- ΣΦΡΑΓΙΔΑ)

* Αναγράφεται η χώρα