Έντυπο Φ - 01.043

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΜΟΙΒΩΝ ΑΠΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

Που καταβλήθηκαν από ……έως ……

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ - ΦΟΡΕΑ	
Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ.)	Δ.Ο.Υ./ ΚΕΦΟΔΕ
Ονοματεπώνυμο - Πατρώνυμο ή Επωνυμία (για μη φυσικά πρόσωπα)	Τηλέφωνο
Διεύθυνση (Οδός - Αριθμός - Ταχ. Κωδ. - Πόλη)	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ	
Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ.)	
Ονοματεπώνυμο - Πατρώνυμο ή Επωνυμία (για μη φυσικά πρόσωπα)	

ΑΜΟΙΒΕΣ

1	2		3	4	5	6	8	9	10	11
Είδος Αμοιβής	*Αριθμός Τιμολογίου & Ημερομηνία Έκδοσης		Ακαθάριστα Έσοδα	Κρατήσεις	Χαρτόσημο/ Ψηφιακό Τέλος Συναλλαγής	ΟΓΑ Χαρτ/μου	Σύνολο κρατήσεων (4+5+6+7)	Καθαρά Έσοδα (3-8)	Συντελ. Φόρου	Ποσό Φόρου
		ΣΥΝΟΛΑ								

20..

Ο ΒΕΒΑΙΩΝ

* Οι στήλες συμπληρώνονται στην περίπτωση χειρόγραφης καταχώρισης