



ΑΑΔΕ

Ανεξάρτητη Αρχή
Δημοσίων Εσόδων

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
Δ.Ο.Υ. ΚΑΤΟΙΚΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ & ΕΝΑΛΛ/ΚΗΣ ΦΟΡ/ΣΗΣ ΦΟΡ/ΚΩΝ ΚΑΤ/ΚΩΝ ΗΜΕΔΑΠΗΣ
ΤΜΗΜΑ Γ1'-ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΕΝΑΛΛ/ΚΗΣ ΦΟΡ/ΣΗΣ ΦΟΡ/ΚΩΝ ΚΑΤΟΙΚΩΝ ΗΜΕΔΑΠΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΑΓΩΓΗΣ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 5Γ ΤΟΥ Ν.4172/2013

(APPLICATION FOR INCLUSION TO THE PROVISIONS OF ART. 5G OF LAW 4172/2013)

ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ

Την πενταετία στο εξωτερικό δύνασθε να την ελέγξετε μέσω της ιστοσελίδας myaaade στην διαδρομή :

<<Μητρώο & Επικοινωνία -Στοιχεία Φυσικού Προσώπου -Σχέσεις Φυσικού προσώπου -Συσχετιζόμενος ΑΦΜ -Είδος Σχέσης Φορολογικός Εκπρόσωπος >>.

Η ημερομηνία έναρξης της Σχέσης του Φορολογικού εκπροσώπου, δείχνει την ημερομηνία της μεταβολής της Φορολογικής σας Κατοικίας, δηλαδή πότε γίνετε Κάτοικος Εξωτερικού, από αυτήν την ημερομηνία εάν υπολείπονται έτη για την συμπλήρωση της πενταετίας σας, θα πρέπει να προσκομίσετε τα αντίστοιχα Πιστοποιητικά Φορολογικής Κατοικίας για τα έτη που υπολείπονται όπως προβλέπονται από το άρθρο 3 παρ. 2 της Α. 1087/2021]

Εκτυπώστε τον ορισμό του φορολογικού σας εκπροσώπου και συνυποβάλλετε την εκτύπωση με την παρούσα ΑΙΤΗΣΗ.

ΠΡΟΣ: Δ.Ο.Υ. ΚΑΤΟΙΚΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΗΣΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΩΝ ΚΑΤΟΙΚΩΝ ΗΜΕΔΑΠΗΣ
(TO: TAX OFFICE OF FOREIGN RESIDENTS AND ALTERNATIVE TAXATION OF DOMESTIC RESIDENTS)

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος ,
(The undersigned),

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ (Α.Φ.Μ.):

(TAX REGISTRATION NUMBER (T.R.N)) :

ΕΠΩΝΥΜΟ:

(LAST NAME):

ΟΝΟΜΑ:

(FIRST NAME):

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:

(FULL FATHER'S NAME):

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:

(FULL MOTHER'S NAME):

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (ημέρα/μήνας /έτος):

(DATE OF BIRTH (day/month/year)):

ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

(COUNTRY OF BIRTH):

ΧΩΡΑ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ :

(OUTDOOR TAX COUNTRY):

Α.Φ.Μ. ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ:

(TAX REGISTRY NUMBER IN OUTDOOR COUNTRY OF TAX RESIDENCE

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:

(NATIONALITY): _____

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:

(E MAIL): _____

ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΥΡΙΑΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ:

(ADDRESS OF MAIN RESIDENCE IN GREECE) _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΛΛΑΔΑΣ (σταθερό-κινητό):

(GREEK TELEPHONE NUMBER (fixed-mobile)): _____

ΔΗΛΩΝΩ ότι,
(I DECLARE that,)

Πληρώ τις προϋποθέσεις της Α.1087/2021 και αιτούμαι την υπαγωγή μου στις διατάξεις του άρθρου 5Γ του Ν.4172/2013 περί εναλλακτικής φορολόγησης και
I meet the requirements of A1087/2021 and request my inclusion in the provisions of Article 5C of Law 4172/2013 on alternative taxation and

α) Υπήρξα τα 5 από τα 6 έτη {από το έτος έως το έτος} πριν από την μεταφορά της φορολογικής κατοικίας μου στην Ελλάδα κάτοικος Εξωτερικού της χώρας και η ημερομηνία ορισμού του φορολογικού μου εκπροσώπου, όπως φαίνεται στο my aade είναι

I have been 5 out of 6 years, {from yearto year.....} before the transfer of my tax residence to Greece resident abroad and specifically of the country..... and the date of appointment of my tax representative as shown in my aade is.....

β) Παρέχω υπηρεσίες μισθωτού ή πάγιας αντιμισθίας νομικών υπηρεσιών στο πλαίσιο εργασιακής σχέσης κατά την έννοια της παρ. 2 του άρθρου 12 ΚΦΕ στην εδρεύουσα στην Ελλάδα εταιρείαΑΦΜ από .././... ή

I provide employee or fixed remuneration services in the context of an employment relationship within the meaning of para. Article 12 CTI to the company established in Greece Tax Numberfrom Or

γ) Έχω κάνει έναρξη ατομικής επιχείρησης/επιτηδεύματος στην Δ Ο Υ από/...../.....
Ως..... ΚΑΔ.....
I have started an individual business /business to tax office of from
AsΚΑΔ.....

Ο Αιτών/Ο Πληρεξούσιος/Ο Εξουσιοδοτημένος
The Applicant / Plenipotentiary / The Authorized:
υπογραφή:
(signature):

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ : .././...

APPLICATION DATE : .././...

Θεώρηση γνήσιου υπογραφής: