

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΜΟΙΒΩΝ ΑΠΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

που καταβλήθηκαν από έως

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

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ					
Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ.)				Δ.Ο.Υ.	
Όνοματεπώνυμο - Πατρώνυμο ή Επωνυμία (για μη φυσικά πρόσωπα)				Τηλέφωνο	
Διεύθυνση (Οδός - Αριθμός - Ταχ. Κωδ. - Πόλη)					

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

.....2015

Ο ΒΕΒΑΙΩΝ

* Οι στήλες συμπληρώνονται στην περίπτωση χειρόγραφης καταχώρισης