

1ο αντίγραφο για την Ελληνική Φορολογική Αρχή - *Egzemplarz Nr 1 przeznaczony dla greckich organów podatkowych*

**ΑΙΤΗΣΗ**  
**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΠΟΦΥΓΗΣ ΤΗΣ ΔΙΠΛΗΣ**  
**ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΕΛΛΑΔΟΣ ΚΑΙ ΠΟΛΩΝΙΑ**  
**WNIOSEK**  
**O ZASTOSOWANIE UMOWY O UNIKANIU PODWÓJNEGO OPODATKOWANIA**  
**MIEDZY GRECJĄ A POLSKĄ**

Αυτή η αίτηση ισχύει για ένα ημερολογιακό έτος - Niniejszy wniosek jest ważny w ciągu jednego roku kalendarzowego

**I. ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ**

**OSOBA UPRAWNIIONA UZYSKUJACA DOCHÓD (drukowanymi literami)**

Πλήρες όνομα / επωνυμία / τίτλος

Imię, Nazwisko lub nazwa.....

Νομική μορφή

Forma prawna.....

Δραστηριότητα / επάγγελμα

Zawód/Działalność.....

Πλήρης δ/ση (οδός, πόλη, ταχ. κώδικας, χώρα)

Adres zamieszkania/siedziby (ulica, miasto, kod pocztowy, państwo).....

Όνομα και διεύθυνση αντιπροσώπου στην Ελλάδα

Nazwisko i adres przedstawiciela w Grecji (jeśli został ustanowiony).....

Ημερομηνία σχετικού συμφωνητικού - *Data udzielenia pełnomocnictwa*.....

**II. Ο ΚΑΤΑΒΑΛΛΩΝ ΤΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ**

**PODMIOT WYPŁACAJACY DOCHÓD**

Πλήρες όνομα / επωνυμία / τίτλος

Imię, Nazwisko lub nazwa.....

Νομική μορφή

Forma prawna.....

Δραστηριότητα / επάγγελμα

Zawód/Działalność.....

Πλήρης δ/ση (οδός, πόλη, ταχ. κώδικας)

Adre zamieszkania/siedziby (ulica, miasto, kod pocztowy).....

**III. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ - ŹRÓDŁO PRZYCHODU (DOCHODU)**

**IV. ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ**.....

**ROK, W KTÓRYM PRZYCHÓD (DOCHÓD) ZOSTAŁ UZYSKANY**.....

**V. ΛΟΠΙΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ - INFORMACJE DODATKOWE**

Κατά τη διάρκεια του ημερολογιακού έτους εντός του οποίου αποκτήθηκε το εισόδημα:

*Czy w trakcie jakiegokolwiek roku kalendarzowego, w którym dochód został uzyskany, podatnik:*

α) ασχοληθήκατε με εμπόριο ή άλλες εργασίες μέσω μιας μόνιμης εγκατάστασης που βρίσκεται στην Ελλάδα;

NAI-TAK  
 OXI-NIE

*przewadził działalność handlową lub gospodarczą w Grecji*

za pomocą położonego na terytorium Grecji zakładu/stałej placówki?

β) ήσαστε εταίρος μιας προσωπικής εταιρείας που ιδρύθηκε και λειτουργεί στην Ελλάδα;

NAI-TAK  
 OXI-NIE

*posiadał udział w spółce osobowej utworzonej lub zarządzanej na terytorium Grecji?*

ε) ήσαστε μέτοχος μιας ανώνυμης εταιρείας που ιδρύθηκε και λειτουργεί κατά τους ελληνικούς νόμους;

NAI-TAK  
 OXI-NIE

*posiadał udział w spółce utworzonej zgodnie z prawem greckim?*

Για οποιαδήποτε καταφατική απάντηση στις ερωτήσεις της περίπτωσης V, να δοθούν λεπτομερή στοιχεία (π.χ. ποσοστό συμμετοχής κλπ.) στην ένδειξη «Παρατηρήσεις».

*Jeśli w odpowiedzi na którekolwiek pytanie w Części V zaznaczono "TAK", proszę podać dodatkowe informacje (np. wielkość procentowa udziałów, itp.) w Części "UWAGI".*

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ - UWAGI .....

#### VI. ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ - OŚWIADCZENIE OSOBY UZYSKUJĄCEJ DOCHÓD

Δηλώνω ότι είμαι ο πραγματικός δικαιούχος του εισοδήματος που αναφέρεται στην προηγούμενη σελίδα και ότι τα αναφερόμενα σ' αυτή την αίτηση είναι απολύτως ακριβή.

*Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do dochodu, o którym mowa we wniosku i że wszystkie dane przedstawione we wniosku są pod każdym względem zgodne z prawdą.*

Τόπος και ημερομηνία - *Miejscowość i data*

Υπογραφή και σφραγίδα του δικαιούχου  
*Podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

#### VII. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΤΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΡΧΗΣ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ.

#### ZASWIADCZENIE ORGANÓW PODATKOWYCH PAŃSTWA REZYDENCJI OSOBY UPRAWNIONEJ

##### (i) (2) OSOBY FIZYCZNE - SPÓŁKI (1) = ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ - ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ (1)

*Zaświadczam, że osoba uprawniona ma/miała (2) w trakcie roku określonego powyżej, miejsce zamieszkania/siedzibę(2) w Polsce w rozumieniu ww. umowy o unikaniu podwójnego opodatkowania.*

*Πιστοποιώ ότι ο δικαιούχος είναι ή ήταν, (2) κατά το έτος που ορίζεται ανωτέρω, κάτοικος POLAND κατά την έννοια των διατάξεων της προαναφερόμενης Σύμβασης.*

##### (ii) (2) SPÓŁKI OSOBOWE (3) - ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ (3)

*Zaświadczam, że całość lub ..... procent (2) kapitału podmiotu uzyskującego jest własnością bezpośrednio wspólników/członków (2) mających miejsce zamieszkania/siedzibę (2) w Polsce w rozumieniu ww. umowy o unikaniu podwójnego opodatkowania*

*Πιστοποιώ ότι όλο το κεφάλαιο, ή ..... τοις εκατό του κεφαλαίου, (2) του δικαιούχου ανήκει άμεσα σε εταίρους/μέλη (2) (φορολογικούς) κατοίκους POLAND. κατά την έννοια των διατάξεων της προαναφερόμενης Σύμβασης.*

Τόπος και ημερομηνία - *Miejscowość i data*

Υπογραφή - *Podpis* .....

Τίτλος - *Stanowisko* .....

Σφραγίδα - *Pieczęć urzędowa organu podatkowego*

#### ΣΗΜΕΙΩΣΗ - UWAGI

(1) oraz każdy inny podmiot, który jest podatnikiem podatku dochodowego od osób prawnych - και οποιοδήποτε άλλο νομικό πρόσωπο το οποίο είναι φορολογικό υποκείμενο.

(2) niepotrzebne skreślić - Διαγράψτε κατά περίπτωση.

(3) oraz każdy inny podmiot, który nie jest podatnikiem podatku dochodowego od osób prawnych - και οποιοδήποτε άλλο νομικό πρόσωπο το οποίο δεν είναι φορολογικό υποκείμενο.

2ο αντίγραφο για την Πολωνική Φορολογική Αρχή - *Egzemplarz Nr 2 przeznaczony dla polskich organów podatkowych*

**ΑΙΤΗΣΗ**  
**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΠΟΦΥΓΗΣ ΤΗΣ ΔΙΠΛΗΣ**  
**ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΕΛΛΑΔΟΣ ΚΑΙ ΠΟΛΩΝΙΑ**  
**WNIOSEK**  
**O ZASTOSOWANIE UMOWY O UNIKANIU PODWÓJNEGO OPODATKOWANIA**  
**MIĘDZY GRECJĄ A POLSKĄ**

*Αυτή η αίτηση ισχύει για ένα ημερολογιακό έτος - Niniejszy wniosek jest ważny w ciągu jednego roku kalendarzowego*

**I. ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ**

**OSOBA UPRAWNIONA UZYSKUJĄCA DOCHÓD (drukowanymi literami)**

Πλήρες όνομα / επωνυμία / τίτλος

Imię, Nazwisko lub nazwa.....

Νομική μορφή

Forma prawna.....

Δραστηριότητα / επάγγελμα

Zawód/Działalność.....

Πλήρης δ/νση (οδός, πόλη, ταχ. κώδικας, χώρα)

Adres zamieszkania/siedziby (ulica, miasto, kod pocztowy, państwo).....

Όνομα και διεύθυνση αντιπροσώπου στην Ελλάδα

Nazwisko i adres przedstawiciela w Grecji (jeśli został ustanowiony).....

Ημερομηνία σχετικού συμφωνητικού - *Data udzielenia pełnomocnictwa*.....

**II. Ο ΚΑΤΑΒΑΛΛΩΝ ΤΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ**

**PODMIOT WYPLACAJĄCY DOCHÓD**

Πλήρες όνομα / επωνυμία / τίτλος

Imię, Nazwisko lub nazwa.....

Νομική μορφή

Forma prawna.....

Δραστηριότητα / επάγγελμα

Zawód/Działalność.....

Πλήρης δ/νση (οδός, πόλη, ταχ. κώδικας)

Adre zamieszkania/siedziby (ulica, miasto, kod pocztowy).....

**III. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ - ŹRÓDŁO PRZYCHODU (DOCHODU)**

**IV. ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ**

**ROK, W KTÓRYM PRZYCHÓD (DOCHÓD) ZOSTAŁ UZYSKANY**

**V. ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ - INFORMACJE DODATKOWE**

Κατά τη διάρκεια του ημερολογιακού έτους εντός του οποίου αποκτήθηκε το εισόδημα:

Czy w trakcie jakiegokolwiek roku kalendarzowego, w którym dochód został uzyskany, podatnik:

α) ασχοληθήκατε με εμπόριο ή άλλες εργασίες μέσω μιας μόνιμης εγκατάστασης

που βρίσκεται στην Ελλάδα;

NAI-TAK  
 OXI-NIE

przewadził działalność handlową lub gospodarczą w Grecji

za pomocą położonego na terytorium Grecji zakładu/stalej placówki?

β) ήσαστε εταίρος μιας προσωπικής εταιρείας που ιδρύθηκε και λειτουργεί στην Ελλάδα;

posiadał udział w spółce osobowej utworzonej lub zarządzanej

na terytorium Grecji?

NAI-TAK  
 OXI-NIE

c) ήσαστε μέτοχος μιας ανώνυμης εταιρείας που ιδρύθηκε και λειτουργεί  
TAK

NAI-

κατά τους ελληνικούς νόμους;

OXI-NIE

*posiadał udział w spółce utworzonej zgodnie z prawem greckim?*

Για οποιαδήποτε καταφατική απάντηση στις ερωτήσεις της περίπτωσης V, να δοθούν λεπτομερή στοιχεία (π.χ. ποσοστό συμμετοχής κλπ.) στην ένδειξη «Παρατηρήσεις».

*Jeśli w odpowiedzi na którekolwiek pytanie w Części V zaznaczono "TAK", proszę podać dodatkowe informacje (np. wielkość procentowa udziałów, itp.) w Części "UWAGI".*

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ - UWAGI .....

#### VI. ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ - OŚWIADCZENIE OSOBY UZYSKUJĄCEJ DOCHÓD

Δηλώνω ότι είμαι ο πραγματικός δικαιούχος του εισοδήματος που αναφέρεται στην προηγούμενη σελίδα και ότι τα αναφερόμενα σ' αυτή την αίτηση είναι απολύτως ακριβή.

*Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do dochodu, o którym mowa we wniosku i że wszystkie dane przedstawione we wniosku są pod każdym względem zgodne z prawdą.*

Τόπος και ημερομηνία - *Miejscowość i data*

Υπογραφή και σφραγίδα του δικαιούχου  
*Podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

#### VII. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΤΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΡΧΗΣ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ.

##### ZASWIADCZENIE ORGANÓW PODATKOWYCH PAŃSTWA REZYDENCJI OSOBY UPRAWNIONEJ

#### (i) (2) OSOBY FIZYCZNE – SPÓŁKI(1) = ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ - ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ (1)

*Zaświadczam, że osoba uprawniona ma/miała (2) w trakcie roku określonego powyżej, miejsce zamieszkania/siedzibę(2) w Polsce w rozumieniu ww. umowy o unikaniu podwójnego opodatkowania*

*Πιστοποιώ ότι ο δικαιούχος είναι ή ήταν, (2) κατά το έτος που ορίζεται ανωτέρω, κάτοικος POLAND κατά την έννοια των διατάξεων της προαναφερόμενης Σύμβασης.*

#### (ii) (2) SPÓŁKI OSOBOWE (3) - ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ (3)

*Zaświadczam, że całość lub ..... procent (2) kapitału podmiotu uzyskującego jest własnością bezpośrednio wspólników/członków (2) mających miejsce zamieszkania/siedzibę (2) w Polsce w rozumieniu ww. umowy o unikaniu podwójnego opodatkowania*

*Πιστοποιώ ότι όλο το κεφάλαιο, ή ..... τοις εκατό τους κεφαλαίου, (2) του δικαιούχου ανήκει άμεσα σε εταίρους/μέλη (2) (φορολογικούς) κατοίκους POLAND. κατά την έννοια των διατάξεων της προαναφερόμενης Σύμβασης.*

Τόπος και ημερομηνία - *Miejscowość i data*

Υπογραφή - *Podpis* .....

Τίτλος - *Stanowisko* .....

Σφραγίδα - *Pieczęć urzędowa organu podatkowego*

#### ΣΗΜΕΙΩΣΗ - UWAGI

(1) oraz każdy inny podmiot, który jest podatnikiem podatku dochodowego od osób prawnych - και οποιοδήποτε άλλο νομικό πρόσωπο το οποίο είναι φορολογικό υποκείμενο.

(2) niepotrzebne skreślić - Διαγράψτε κατά περίπτωση.

(3) oraz każdy inny podmiot, który nie jest podatnikiem podatku dochodowego od osób prawnych - και οποιοδήποτε άλλο νομικό πρόσωπο το οποίο δεν είναι φορολογικό υποκείμενο.