

Rr. "Mustafa Lleshi", Nr. 7, Tiranë Tel : (355 4) 374161 Fax: (355 4) 374159

**Kopjo 3** për autoritetin tatimor të – *Copy 3 for the tax authority of the*  
Republikës së Shqipërisë *Republic of Albania*

**KERKESE PER ZBATIMIN E MARREVESHJES PER HEQJEN E TAKSIMIT**  
**TE DYFISHTE MIDIS SHQIPERISE DHE .....**

**CLAIM FOR THE APPLICATION OF THE AGREEMENT FOR THE AVOIDANCE OF**  
**DOUBLE TAXATION BETWEEN ALBANIA AND THE HELLENIC REPUBLIC**

**I. Të dhëna për përfituesin e të ardhurave – Information on the recipient of income:**

Emri i plotë/Emri tregtar  
*Full name/Business name* .....  
Forma juridike  
*Legal form* .....  
Profesioni/aktiviteti  
*Profession/activity* .....  
Kodi fiskal ose NIPT  
*Fiscal code or TIN* .....  
Adresa e plotë  
*Full address* .....  
Përfaqsimi në Shqipëri (nëse ka)  
Representation in Albania (if any) .....

**II. Të dhëna për pagesin e të ardhurave – Information on the payer of income:**

Emri i plotë/Emri tregtar  
*Full name/Business name* .....  
Forma juridike  
*Legal form* .....  
Profesioni/aktiviteti  
*Profession/activity* .....  
Kodi fiskal ose NIPT  
*Fiscal code or TIN* .....  
Adresa e plotë  
*Full Address* .....

**III. Të dhëna mbi të ardhurat – Information on income:**

Lloji i të ardhurës  
*Type of income* .....  
Shuma e të ardhurës  
*Total amount of income* .....  
Data e pagesës  
*Date of payment* .....  
Tarifa e tatimit dhe shuma e tatimit të paguar  
*Tax rate and amount of tax paid* .....

**IV. Të dhëna për dokumentat që bashkangjiten – Information on attached documents:**

(lloji i dokumentave, numri dhe data e lëshimit – *type of documents, number and issuing date*)  
.....  
.....  
.....

**V. Të dhëna të tjera – Other information:**

.....  
.....

**VI. Deklarimi i kërkuesit (përfituesit) – Declaration of the claimant (beneficiary):**

Unë deklaroj se jam pronari përfitues i të ardhurave të sipër-përmendura dhe se çdo e dhënë në këtë kërkesë është e vërtetë – *I hereby declare that I am the beneficial owner of the above-mentioned income and any information given in this claim is true.*

Vendi dhe data – *Place and date*

Firma dhe vula e përfituesit – *Signature and Stamp of the beneficiary*

.....

**VII. Vërtëtimi nga Autoriteti Tatimor i Vendet të Rezidencës së përfituesit – Certification by the Tax Authority of the beneficiary's residence country.**

Unë vërtetoj se përfituesi ka qenë/është rezident i ..... gjatë vitit të specifikuar më sipër në kuptimin e Nenit 3 të Marrëveshjes për heqjen e taksimit të dyfishtë midis Shqipërisë dhe .....  
*I certify that the beneficiary is/was during the year specified above a resident of Greece within the meaning of Article 4 of the Agreement for the avoidance of double taxation between Albania and the Hellenic Republic*

**Vendi dhe data**

**Vula e Autoritetit Tatimor**

**Emri dhe nënshkrimi i punonjësit kompetent**

*Place and date*

*Stamp of Tax Authority*

*Name and Signature of competent official*

Athens, ...../...../2022

Ref No: ...../20.....

**INSTRUCTIONS FOR FILLING IN THIS FORM**

1. This form is submitted to resident persons of countries with which the Republic of Albania has concluded Agreements for the avoidance of double taxation and which persons are subject to the provisions of such Agreements concerning the withholding taxes on dividends, interest, royalties and technical services.
2. The form consists in four copies; copy 1 is for the beneficiary, copy 2 for the payer of income (remuneration), copy 3 for the Albanian Tax Authority and copy 4 for the Foreign Tax Authority. Items I, IV, V and VI are to be filled by the beneficiary (claimant); items II and III are to be filled by the payer and item VII is to be filled by the foreign tax authority.
3. The completed form is submitted to the General Taxation Department in the Republic of Albania at the address: Rr. "Mustafa Lleshi" nr.7, Tirana, Albania, within the period of two years from the date of the payment.