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. |
| Ονοματεπώνυμο - 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. |
| Ονοματεπώνυμο - 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 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Σ Υ Ν Ο Λ Α | | | | | | | | | | |

20..

Ο ΒΕΒΑΙΩΝ

* Οι στήλες συμπληρώνονται στην περίπτωση χειρόγραφης καταχώρισης