## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΜΟΙΒΩΝ ΑΠΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

Που καταβλήθηκαν από ......έως ......

STONEIA EDECACTIL ACDEA										
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.										
1,,,,,,,,,,										
Ονοματεπώνυμο - Πατρώνυμο ή Επωνυμία (για μη φυσικά πρόσωπα)										
Διεύθυνση (Οδός - Αριθμός - Ταχ. Κωδ Πόλη)										
AMOIBE	ΞΣ									
1	2		3	4	5	6	7	8	9	10
Είδος	* Αριθμός Τιμολογίου &		Ακαθάριστα	Κρατήσεις	Χαρτ/μο	ΟΓΑ Χαρτ/μου	Σύνολο κρατήσεων	Καθαρά ν Έσοδα	Συντελ. Φόρου	Ποσό
Αμοιβής	Ημερομηνία Έκδοσης		Έσοδα				(4+5+6)	(3-7)		Φόρου
ΣΥΝΟΛΑ										

20..

 $O \; BEBAI\Omega N$ 

<sup>\*</sup> Οι στήλες συμπληρώνονται στην περίπτωση χειρόγραφης καταχώρισης