



## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

Αίτηση απαλλαγής από τον ΦΠΑ στα πλαίσια των ρυθμίσεων για τις ένοπλες δυνάμεις των ΚΜ που συμμετέχουν σε αμυντική προσπάθεια για την υλοποίηση ενωσιακής δραστηριότητας στο πλαίσιο της ΚΠΑΑ

Request for exemption from VAT under arrangements for forces of member states that take part in a defence effort carried out for the implementation of a Union activity under the common security and defence policy

ΟΝΟΜΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

NAME OF THE APPLICANT: .....

ΕΠΩΝΥΜΟ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

SURNAME OF THE APPLICANT: .....

ΒΑΘΜΟΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

RANK OF THE APPLICANT: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ:

RESIDENCY ADDRESS IN GREECE: .....

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΓΑΘΩΝ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ / ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΑΙΤΕΙΤΑΙ ΑΠΑΛΛΑΓΗ  
LIST OF GOODS AND SERVICES FOR WHICH THE EXEMPTION IS REQUESTED

ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ / SUPPLIER			ΑΓΑΘΑ / GOODS		ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ / SERVICES	ΑΞΙΑ / VALUE		
ΕΠΩΝΥΜΙΑ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΑΦΜ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΑΔΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ	ΣΥΝ. ΦΠΑ
NAME	ADDRESS	VAT No	QUANTITY	DESCRIPTION	DESCRIPTION	UNIT	TOTAL	TOTAL VAT
ΤΕΛΩΝΕΙΟ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ / IMPORT CUSTOMS OFFICE:								

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ ΒΕΒΑΙΩΝΕΙ ΟΤΙ ΤΑ ΑΝΩΤΕΡΩ ΚΑΛΥΠΤΟΥΝ ΑΝΑΓΚΕΣ ΕΝΟΠΛΩΝ ΔΥΝΑΜΕΩΝ ΚΜ ΠΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ ΣΕ ΑΜΥΝΤΙΚΗ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΕΝΩΣΙΑΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΚΠΑΑ

THE APPLICANT CERTIFIES THAT THE ABOVE GOODS AND SERVICES COVER THE NEEDS OF MILITARY FORCES OF MEMBER STATES THAT TAKE PART IN A DEFENCE EFFORT CARRIED OUT FOR THE IMPLEMENTATION OF A UNION ACTIVITY UNDER THE COMMON SECURITY AND DEFENCE POLICY

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

DATE: .....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ  
SIGNATURE OF THE APPLICANT

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΓΑΘΩΝ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ / ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ ΑΠΑΛΛΑΓΗ  
LIST OF GOODS AND SERVICES FOR WHICH THE EXEMPTION IS GRANTED

ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ / SUPPLIER			ΑΓΑΘΑ / GOODS		ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ / SERVICES	ΑΞΙΑ / VALUE		
ΕΠΩΝΥΜΙΑ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΑΦΜ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΑΔΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ	ΣΥΝ. ΦΠΑ
NAME	ADDRESS	VAT No	QUANTITY	DESCRIPTION	DESCRIPTION	UNIT	TOTAL	TOTAL VAT

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

DATE: .....

ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΓΚΡΙΣΗΣ  
RESPONSIBLE FOR GRANTING APPROVAL

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΕΓΚΡΙΝΟΝΤΟΣ  
SIGNATURE AND STAMP OF APPROVAL



## Επεξηγηματικές σημειώσεις

1. Για τον προμηθευτή των αγαθών/πάροχο των υπηρεσιών, η παρούσα αίτηση αποτελεί δικαιολογητικό για τη χορήγηση απαλλαγής από τον ΦΠΑ κατά την παράδοση των αγαθών/παροχή των υπηρεσιών του. Κατά συνέπεια, θα πρέπει να συμπληρώνεται μία αίτηση ανά προμηθευτή/πάροχο. Η αίτηση θα πρέπει να διαφυλάσσεται από τον προμηθευτή/πάροχο κατά τα οριζόμενα στις διατάξεις της φορολογικής νομοθεσίας.
2. Η συμπλήρωση της αίτησης θα πρέπει να γίνεται στην ελληνική ή την αγγλική γλώσσα.
3. Η αίτηση πρέπει να συμπληρώνεται κατά τρόπο που τα αναγραφόμενα σε αυτή να είναι ευανάγνωστα και ανεξίτηλα, χωρίς να υφίστανται επί αυτών διορθώσεις με διορθωτικό υγρό ή ταινία ή διαγραφές με μελάνι ή άλλο μέσο.
4. Σε περίπτωση όπου αντί της συμπλήρωσης της κατάστασης αγαθών/υπηρεσιών για τα οποία/τις οποίες αιτείται απαλλαγή, έχει επισυναφθεί δελτίο παραγγελίας, αυτό θα πρέπει να είναι στην ελληνική ή αγγλική γλώσσα. Σε περίπτωση όπου είναι σε άλλη γλώσσα πλην των ανωτέρω, θα πρέπει ο αιτούμενος την απαλλαγή, να επισυνάπτει και επίσημη μετάφραση αυτού σε μία από τις ανωτέρω γλώσσες. Περαιτέρω, το δελτίο παραγγελίας θα πρέπει να περιλαμβάνει κατ'ελάχιστο όλες τις πληροφορίες που θα συμπληρώνονταν διαφορετικά στην κατάσταση αγαθών/υπηρεσιών.
5. Τα προσωπικά στοιχεία του αιτούντος (όνομα/επώνυμο) θα πρέπει να συμπληρώνονται πλήρως και στη γλώσσα που αναγράφονται στο διαβατήριό του ή άλλο επίσημο έγγραφο ταυτοποίησής του, περιλαμβανομένων και τυχόν ειδικών χαρακτήρων που μπορεί να περιέχουν.
6. Ο βαθμός του αιτούντος θα πρέπει να συμπληρώνεται σύμφωνα με τα σχετικά αποδεικτικά αυτού, στην αγγλική ή την ελληνική γλώσσα.
7. Η διεύθυνση διαμονής στην Ελλάδα θα πρέπει να συμπληρώνεται στην ελληνική ή την αγγλική γλώσσα.
8. Στην κατάσταση αγαθών και υπηρεσιών για τα οποία/τις οποίες αιτείται απαλλαγή, σε περίπτωση όπου είτε δεν συμπληρωθούν πεδία, είτε δεν γίνει χρήση της εν συνόλω, θα πρέπει τα κενά πεδία να διαγράφονται με διαγώνια γραμμή.
9. Τα πεδία της κατάστασης αγαθών και υπηρεσιών για τα οποία/τις οποίες αιτείται απαλλαγή, συμπληρώνονται ως εξής:
  - ΕΠΩΝΥΜΙΑ: Συμπληρώνεται η επωνυμία του πωλητή των αγαθών ή του παρέχοντα τις υπηρεσίες.
  - ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Συμπληρώνεται η ταχυδρομική διεύθυνση του πωλητή των αγαθών ή του παρέχοντα τις υπηρεσίες. Σε περίπτωση όπου διατηρεί περισσότερα του ενός καταστήματα ή σημεία παροχής υπηρεσιών, συμπληρώνεται η διεύθυνση του καταστήματος/σημείου παροχής από το οποίο έγινε η αγορά.
  - ΑΦΜ: Συμπληρώνεται ο ΑΦΜ του πωλητή των αγαθών ή του παρέχοντα τις υπηρεσίες.
  - ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΑΓΑΘΩΝ: Συμπληρώνεται η ποσότητα του αγαθού για το οποίο ζητείται απαλλαγή ανά μονάδα μέτρησης (π.χ. τεμάχιο, κιλό).
  - ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΓΑΘΩΝ: Συμπληρώνεται η περιγραφή του αγαθού για το οποίο ζητείται απαλλαγή.
  - ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ: Συμπληρώνεται η περιγραφή της υπηρεσίας για την οποία ζητείται απαλλαγή.
  - ΑΞΙΑ ΜΟΝΑΔΑΣ: Συμπληρώνεται η καθαρή αξία (αξία χωρίς ΦΠΑ) σε ευρώ ανά μονάδα αγαθού ή υπηρεσίας που ζητείται να αποκτηθεί με απαλλαγή.
  - ΑΞΙΑ ΣΥΝΟΛΙΚΗ: Συμπληρώνεται η συνολική καθαρή αξία σε ευρώ των αγαθών ή υπηρεσιών που ζητούνται να αποκτηθούν με απαλλαγή.
  - ΑΞΙΑ ΣΥΝΟΛΟΥ ΦΠΑ: Συμπληρώνεται η συνολική αξία του ΦΠΑ σε ευρώ ανά κατηγορία αγαθού ή υπηρεσίας που ζητείται να αποκτηθεί με απαλλαγή.
  - ΤΕΛΩΝΕΙΟ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ: Συμπληρώνεται μόνο σε περίπτωση όπου πραγματοποιείται εισαγωγή αγαθών (δεν συμπληρώνονται στοιχεία προμηθευτή).

Ενδεικτικά η κατάσταση θα πρέπει να είναι συμπληρωμένη ως ακολούθως:

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΓΑΘΩΝ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ / ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΑΙΤΕΙΤΑΙ ΑΠΑΛΛΑΓΗ  
LIST OF GOODS AND SERVICES FOR WHICH THE EXEMPTION IS REQUESTED

ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ / SUPPLIER			ΑΓΑΘΑ / GOODS		ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ / SERVICES	ΑΞΙΑ / VALUE		
ΕΠΩΝΥΜΙΑ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΑΦΜ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΑΔΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ	ΣΥΝ. ΦΠΑ
NAME	ADDRESS	VAT No	QUANTITY	DESCRIPTION	DESCRIPTION	UNIT	TOTAL	TOTAL VAT
ΑΒΓΔΕ	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ 200 ΑΘΗΝΑ	999999999	1 Τεμάχιο	Παντελόνι ανδρικό		100	100	24
			2 Τεμάχια	Πουκάμισο ανδρικό		60	120	28,8
					Μεταποίηση ενδυμάτων		5	5

- Ο αιτούμενος την απαλλαγή θα πρέπει να συμπληρώνει στο σχετικό πεδίο την ημερομηνία υποβολής της αίτησης και να την υπογράφει, αναγράφοντας κάτω από την υπογραφή το όνομά του ολογράφως ή θέτοντας τη σφραγίδα με το όνομά του (εφόσον διαθέτει) κάτω από την υπογραφή του.
- Η κατάσταση αγαθών και υπηρεσιών για τα οποία/τις οποίες εγκρίνεται απαλλαγή συμπληρώνεται από το πρόσωπο που έχει αρμοδιότητα για την έγκριση της απαλλαγής.
- Τα πεδία της κατάστασης συμπληρώνονται κατά το μέρος που εγκρίνονται και μόνο τα αγαθά ή υπηρεσίες που αναφέρονται επί αυτής και στις ποσότητες που αναφέρονται επί αυτής, μπορούν να αποκτηθούν με απαλλαγή. Συνεπώς, απαλλαγή από τον ΦΠΑ μπορεί να χορηγηθεί μόνο για τα αγαθά ή τις υπηρεσίες και τις ποσότητες που αναφέρονται σε αυτή την κατάσταση και όχι στην κατάσταση αγαθών και υπηρεσιών για τα οποία/τις οποίες ζητείται απαλλαγή.
- Σε περίπτωση όπου εγκριθεί εν συνόλω η αίτηση, δεν είναι απαραίτητη η συμπλήρωση όλων των πεδίων διακριτά, αλλά η αναγραφή επί της κατάστασης με κεφαλαία γράμματα της φράσης «ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ ΣΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΗΣ»
- Ο χορηγών την απαλλαγή θα πρέπει να συμπληρώνει στο σχετικό πεδίο την ημερομηνία υποβολής της αίτησης και να την υπογράφει, αναγράφοντας κάτω από την υπογραφή το όνομά του ολογράφως ή θέτοντας τη σφραγίδα με το όνομά του (εφόσον διαθέτει) κάτω από την υπογραφή του.
- Στο πεδίο αρμόδιος για τη χορήγηση της έγκρισης θα πρέπει να συμπληρώνεται το όνομα, ο βαθμός και η ιδιότητα του προσώπου που θα υπογράφει για την έγκριση της απαλλαγής και θα τίθεται στο πεδίο αυτό και η σφραγίδα του σχηματισμού/αποστολής κτλ που υπηρετεί αιτών την απαλλαγή στο πλαίσιο της ΚΠΑΑ.
- Σε περίπτωση όπου γίνει συμπλήρωση περισσότερων της μίας αιτήσεων για την ίδια συναλλαγή (π.χ. είναι επιθυμητή η αγορά περισσότερων αγαθών ή υπηρεσιών από τις διαθέσιμες γραμμές της κατάστασης αγαθών και υπηρεσιών για τα οποία/τις οποίες αιτείται απαλλαγή), θα πρέπει αυτές να αριθμούνται με αύξοντα αριθμό της μορφής 1/2, 2/2 κτλ και να συμπληρώνεται επ' αυτών το σύνολο των στοιχείων του αιτούντα, καθώς και να υπογράφονται από τον αιτούντα και το πρόσωπο που εγκρίνει την απαλλαγή.



## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2

L 88/20

EL

Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης

16.3.2022

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II

## Άρθρο 51 του παρόντος κανονισμού

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΠΑ ΚΑΙ/Η ΤΟΥΣ ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΦΟΡΟΥΣ  
ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ (\*)  
(Οδηγία 2006/112/ΕΚ - άρθρο 151 – και οδηγία 2008/118/ΕΚ - άρθρο 13)

<b>Αριθμός σειράς (προαιρετικά):</b>	
<b>1. ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ/ΙΔΙΩΤΗΣ</b> Επωνυμία/ονοματεπώνυμο Οδός, αριθμός) Ταχυδρομικός κώδικας, πόλη Κράτος μέλος (υποδοχής)	
<b>2. ΑΡΜΟΔΙΑ ΑΡΧΗ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΩΡΗΣΗ (όνομα, διεύθυνση και αριθμός τηλεφώνου)</b>	
<b>3. ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ Ή ΙΔΙΩΤΗ</b> Με την παρούσα, ο δικαιούχος απαλλαγής οργανισμός ή ιδιώτης (*) δηλώνει α) ότι τα αγαθά και/ή οι υπηρεσίες που αναφέρονται στο πεδίο 5 προορίζονται (*)	
<input type="checkbox"/> για επίσημη χρήση	<input type="checkbox"/> για ιδιωτική χρήση
<input type="checkbox"/> ξένης διπλωματικής αποστολής	<input type="checkbox"/> μέλους ξένης διπλωματικής αποστολής
<input type="checkbox"/> ξένης προξενικής αρχής	<input type="checkbox"/> μέλους ξένης προξενικής αρχής
<input type="checkbox"/> ευρωπαϊκού οργανισμού στον οποίο εφαρμόζεται το Πρωτόκολλο περί προνομίων και ασυλιών της Ευρωπαϊκής Ένωσης	
<input type="checkbox"/> διεθνούς οργανισμού	<input type="checkbox"/> μέλους του προσωπικού διεθνούς οργανισμού
<input type="checkbox"/> των ενόπλων δυνάμεων κράτους που συμμετέχει στη Συνθήκη του Βορείου Ατλαντικού (ΝΑΤΟ)	
<input type="checkbox"/> των ενόπλων δυνάμεων κράτους μέλους που συμμετέχουν σε δραστηριότητα της Ένωσης στο πλαίσιο της κοινής πολιτικής ασφάλειας και άμυνας (ΚΠΑΑ)	
<input type="checkbox"/> των ενόπλων δυνάμεων του Ηνωμένου Βασιλείου που σταθμεύουν στη νήσο Κύπρο	
<input type="checkbox"/> για χρήση από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή ή οποιονδήποτε οργανισμό ή φορέα που έχει συσταθεί βάσει του δικαίου της Ένωσης, όταν η Επιτροπή ή ο εν λόγω οργανισμός ή φορέας εκτελεί τα καθήκοντά του για την αντιμετώπιση της πανδημίας COVID-19	



16.3.2022

EL

Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης

L 88/21

(Όνομα του οργανισμού) (βλέπε πεδίο 4)

β) ότι τα αγαθά και/ή οι υπηρεσίες που περιγράφονται στο πεδίο 5 πληρούν τις προϋποθέσεις και τους περιορισμούς που εφαρμόζονται, όσον αφορά την απαλλαγή στο κράτος μέλος που αναφέρεται στο πεδίο 1, και

γ) ότι οι ανωτέρω πληροφορίες είναι ακριβείς και ειλικρινείς.

Ο δικαιούχος απαλλαγής οργανισμός ή ιδιώτης αναλαμβάνει με την παρούσα να καταβάλει στο κράτος μέλος από το οποίο απεστάλησαν τα αγαθά ή από το οποίο παραδόθηκαν τα αγαθά και/ή παρασχέθηκαν οι υπηρεσίες, τον ΦΠΑ και/ή τους ειδικούς φόρους κατανάλωσης που θα ήταν απαιτητοί εάν τα αγαθά και/ή οι υπηρεσίες δεν πληρούσαν τους όρους απαλλαγής ή δεν χρησιμοποιούνταν με τον προβλεπόμενο τρόπο.

Τόπος, ημερομηνία

Όνομα και ιδιότητα του υπογράφοντα

Υπογραφή

**4. ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ (σε περίπτωση απαλλαγής για ιδιωτική χρήση)**

Τόπος, ημερομηνία

Σφραγίδα

Όνομα και ιδιότητα του υπογράφοντα

Υπογραφή

**5. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΑΓΑΘΩΝ ΚΑΙ/Η ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΖΗΤΕΙΤΑΙ ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΑΠΟ ΦΠΑ ΚΑΙ/Η ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΦΟΡΟΥΣ ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ**

Α. Πληροφορίες σχετικά με τον προμηθευτή/πάροχο/εγκεκριμένο αποθηκευτή

1) Όνομα και διεύθυνση:

2) κράτος μέλος

3) Αριθμός μητρώου ΦΠΑ/αριθμός φορολογικής εγγραφής ή αριθμός ειδικών φόρων κατανάλωσης

Β. Πληροφορίες σχετικά με τα αγαθά και/ή τις υπηρεσίες:

Αριθ.	Λεπτομερής περιγραφή των αγαθών ή των υπηρεσιών (*) (ή παραπομπή στο επισυναπτόμενο δελτίο παραγγελίας)	Ποσότητα ή αριθμός	Αξία χωρίς ΦΠΑ και ειδικούς φόρους κατανάλωσης		Νόμισμα
			Αξία ανά μονάδα	Συνολική αξία	

Συνολικό ποσό

**6. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟ ΤΙΣ ΑΡΜΟΔΙΕΣ ΑΡΧΕΣ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ ΜΕΛΟΥΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ**

Η αποστολή/παράδοση αγαθών και/ή η παροχή υπηρεσιών που περιγράφεται στο πεδίο 5 πληροί:

 στο σύνολό της μέχρι ποσότητας

(αριθμός) (\*)

τους όρους απαλλαγής από ΦΠΑ και/ή ειδικούς φόρους κατανάλωσης

Όνομα και ιδιότητα του υπογράφοντα

Τόπος, ημερομηνία

Σφραγίδα

Υπογραφή



L 88/22

EL

Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης

16.3.2022

**7. ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΣΤΟ ΣΗΜΕΙΟ 6 (μόνο σε περίπτωση απαλλαγής για επίσημη χρήση)**

Με επιστολή αριθ. :

Ημερομηνία:

Όνομα του δικαιούχου απαλλαγής οργανισμού:

Εξαιρέση χορηγούμενη από

Αρμόδια υπηρεσία του κράτους μέλους υποδοχής:

Εξαιρείται από την υποχρέωση επίθεσης σφραγίδας στο πεδίο 6:

Όνομα και ιδιότητα του  
υπογράφοντα

Τόπος, ημερομηνία

Σφραγίδα

Υπογραφή

(\*) Διαγράψτε την περιττή ένδειξη.

(†) Διαγράψτε την περιττή ένδειξη.

(‡) Σημειώστε με σταυρό την περίπτωση που σας αφορά.

(§) Διαγράψτε τον μη χρησιμοποιούμενο χώρο. Η υποχρέωση αυτή ισχύει ακόμα και εάν επισυνάπτονται δελτία παραγγελιών.

(¶) Διαγράψτε τα αγαθά και/ή τις υπηρεσίες που δεν δικαιούνται απαλλαγής στο πεδίο 5 ή στο επισυναπτόμενο δελτίο παραγγελίας.

**Επεξηγηματικές σημειώσεις**

- Για τον προμηθευτή/πάροχο και/ή τον εγκεκριμένο αποθηκευτή, το παρόν πιστοποιητικό χρησιμεύει ως δικαιολογητικό φορολογικής απαλλαγής για παραδόσεις αγαθών και παροχές υπηρεσιών ή αποστολές αγαθών προς τους δικαιούχους απαλλαγής οργανισμούς/ιδιώτες που αναφέρονται στο άρθρο 151 της οδηγίας 2006/112/EK και στο άρθρο 13 της οδηγίας 2008/118/EK. Κατά συνέπεια, πρέπει να εκδίδεται ένα πιστοποιητικό για κάθε προμηθευτή/πάροχο/αποθηκευτή. Ο προμηθευτής/πάροχος/αποθηκευτής υποχρεούται να φυλάσσει το πιστοποιητικό στα βιβλία του σύμφωνα με τις νομικές διατάξεις που εφαρμόζονται στο κράτος μέλος του.
- Το χρησιμοποιούμενο χαρτί πρέπει να είναι σύμφωνο με τις προδιαγραφές που ορίζονται στην *Επίσημη Εφημερίδα των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων* C 164 της 1.7.1989, σ. 3.  
Το χαρτί πρέπει να είναι λευκό για όλα τα αντίτυπα και το μέγεθός του πρέπει να είναι 210 × 297 χιλιοστά, με μέγιστη απόκλιση 5 χιλιοστών λιγότερο ή 8 χιλιοστών περισσότερο ως προς το μήκος.  
Προκειμένου για απαλλαγή από ειδικούς φόρους κατανάλωσης, το πιστοποιητικό απαλλαγής συντάσσεται σε δύο αντίτυπα:
    - ένα αντίτυπο φυλάσσεται από τον αποστολέα,
    - ένα αντίτυπο συνοδεύει την κίνηση των αγαθών που υπόκεινται σε ειδικό φόρο κατανάλωσης.
  - Στο πεδίο 5.B, ο χώρος που δεν χρησιμοποιείται πρέπει να διαγράφεται ώστε να είναι αδύνατη οποιαδήποτε προσθήκη.
  - Το έγγραφο πρέπει να συμπληρώνεται ευανάγνωστα και κατά τρόπο ώστε τα αναγραφόμενα να είναι ανεξίτηλα. Δεν πρέπει να υπάρχουν σβησίματα ή διαγραφές. Το έγγραφο πρέπει να συμπληρώνεται σε γλώσσα που αναγνωρίζεται από το κράτος μέλος υποδοχής.
  - Εάν η περιγραφή των αγαθών και/ή των υπηρεσιών (πεδίο 5.B του πιστοποιητικού) παραπέμπει σε δελτίο παραγγελίας συνταγμένο σε γλώσσα που δεν αναγνωρίζεται από το κράτος μέλος υποδοχής, ο δικαιούχος απαλλαγής οργανισμός/ιδιώτης οφείλει να επισυνάψει μετάφρασή του.
  - Εξάλλου, εάν το πιστοποιητικό είναι συνταγμένο σε γλώσσα που δεν αναγνωρίζεται από το κράτος μέλος του προμηθευτή/πάροχο/αποθηκευτή, ο δικαιούχος απαλλαγής οργανισμός/ιδιώτης οφείλει να επισυνάψει μετάφραση των πληροφοριών σχετικά με τα αγαθά και τις υπηρεσίες που περιγράφονται στο πεδίο 5.B.
  - Ως αναγνωρισμένη γλώσσα νοείται μία από τις γλώσσες που χρησιμοποιούνται επισήμως στο ενδιαφερόμενο κράτος μέλος ή κάθε άλλη επίσημη γλώσσα της Ένωσης, την οποία το ενδιαφερόμενο κράτος μέλος δηλώνει ότι μπορεί να χρησιμοποιείται για τον σκοπό αυτό.
- Με τη δήλωσή του στο πεδίο 3 του πιστοποιητικού, ο δικαιούχος απαλλαγής οργανισμός/ιδιώτης παρέχει τις πληροφορίες που είναι αναγκαίες για την εξέταση της αίτησης απαλλαγής στο κράτος μέλος υποδοχής.



16.3.2022

EL

Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης

L 88/23

4. Με τη θεώρησή του στο πεδίο 4 του πιστοποιητικού, ο οργανισμός επιβεβαιώνει την ακρίβεια των πληροφοριών που περιέχονται στα πεδία 1 και 3.α) του εγγράφου και πιστοποιεί ότι ο δικαιούχος απαλλαγής ιδιότης είναι μέλος του προσωπικού του.
5. α) Η παραπομπή στο δελτίο παραγγελίας (πεδίο 5.Β του πιστοποιητικού) πρέπει να αναφέρει τουλάχιστον την ημερομηνία και τον αριθμό της παραγγελίας. Το δελτίο παραγγελίας πρέπει να περιλαμβάνει όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στο πεδίο 5 του πιστοποιητικού. Εάν το πιστοποιητικό πρέπει να φέρει σφραγίδα της αρμόδιας αρχής του κράτους μέλους υποδοχής, το δελτίο παραγγελίας πρέπει επίσης να φέρει σφραγίδα.
  - β) Η αναγραφή του αριθμού ειδικών φόρων κατανάλωσης, όπως αυτός ορίζεται στο άρθρο 2, σημείο 12, του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 389/2012 του Συμβουλίου της 2ας Μαΐου 2012 για τη διοικητική συνεργασία στον τομέα των ειδικών φόρων κατανάλωσης και την κατάργηση του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 2073/2004 είναι προαιρετική. Η αναγραφή του αριθμού φορολογικού μητρώου ΦΠΑ ή του αριθμού φορολογικής εγγραφής είναι υποχρεωτική.
  - γ) Τα νομίματα πρέπει να αναφέρονται με κωδικό αποτελούμενο από τρία γράμματα σύμφωνα με το διεθνές πρότυπο ISO 4217 του Διεθνούς Οργανισμού Τυποποίησης (\*).
6. Το γνήσιο της προαναφερόμενης δήλωσης του δικαιούχου απαλλαγής οργανισμού/ιδιώτη πρέπει να βεβαιώνεται στο πεδίο 6 με σφραγίδα της αρμόδιας αρχής του κράτους μέλους υποδοχής. Η αρμόδια αρχή μπορεί να θέσει ως όρο, για την εκ μέρους της έγκριση, τη συγκατάθεση άλλης αρχής του ίδιου κράτους μέλους. Η εξασφάλιση της συγκατάθεσης αυτής επαφίεται στην αρμόδια φορολογική αρχή.
7. Για την απλούστευση της διαδικασίας, η αρμόδια αρχή μπορεί να εξαιρέσει τον δικαιούχο απαλλαγής οργανισμό από την υποχρέωση να ζητά επίθεση σφραγίδας σε περίπτωση απαλλαγής για επίσημη χρήση. Ο δικαιούχος οργανισμός πρέπει να αναφέρει την εξαίρεση αυτή στο σημείο 7 του πιστοποιητικού.»

(\*). Ενδεικτικά, ορισμένοι χρησιμοποιούμενοι σήμερα κωδικοί νομισμάτων είναι: EUR (ευρώ), BGN (βουλγαρικό λεβ), CZK (τσεχική κορόνα), DKK (δανική κορόνα), GBP (λίρα στερλίνα), HUF (ουγγρικό φιορίνι), LTL (λιθουανικό λίτας), PLN (πολωνικό ζλότι), RON (ρουμανικό λέου), SEK (σουηδική κορόνα), USD (δολάριο ΗΠΑ).