

Αριθμός σειράς (προαιρετικά):**1. ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ/ΙΔΙΩΤΗΣ**

Επωνυμία/ονοματεπώνυμο

Διεύθυνση (οδός, αριθμός)

Ταχυδρομικός κώδικας, πόλη

Κράτος μέλος (υποδοχής)

2. ΑΡΜΟΔΙΑ ΑΡΧΗ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΩΡΗΣΗ (όνομα, διεύθυνση και αριθμός τηλεφώνου)

Federal Public Service FINANCE

General Administration of TAXES

VAT office SHAPE

Building 210 - Room 103

📞 +32 257 773 67 ✉️ vat.shape@minfin.fed.be

Custom and excise general department

Custom office SHAPE

Building 210 - Room 111A

📞 +32 257 846 50 ✉️ poste.douanes.shape.casteau@minfin.fed.be

7010 SHAPE

3. ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ή ΙΔΙΩΤΗ

Με την παρούσα, ο δικαιούχος απαλλαγής οργανισμός ή ιδιώτης (1) δηλώνει

α) ότι τα αγαθά και/ή οι υπηρεσίες που αναφέρονται στο σημείο 5 προορίζονται (2)

- | | |
|--|--|
| <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"/> μέλους του προσωπικού διεθνούς οργανισμού |
| <input type="checkbox"/> διεθνούς οργανισμού | |
| <input type="checkbox"/> ενόπλων δυνάμεων κράτους που μετέχει στο Βορειοατλαντικό σύμφωνο (NATO) | |
| <input type="checkbox"/> ενόπλων δυνάμεων του Ηνωμένου Βασιλείου που σταθμεύουν στην Κύπρο | |

(Όνομα του οργανισμού) (βλέπε σημείο 4)

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

Όνομα και ιδιότητα του υπογράφοντα

Τόπος, ημερομηνία

Υπογραφή

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

Όνομα και ιδιότητα του υπογράφοντα

Τόπος, ημερομηνία

Σφραγίδα

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 υποκείμενο/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

6. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟ ΤΙΣ ΑΡΜΟΔΙΕΣ ΑΡΧΕΣ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ ΜΕΛΟΥΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ

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

- στο σύνολο της μέχρι ποσότητας (αριθμός) (4)
τους όρους απαλλαγής από ΦΠΑ ή ειδικούς φόρους κατανάλωσης

Όνομα και ιδιότητα του υπογράφοντα

Τόπος, ημερομηνία Σφραγίδα Υπογραφή

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

Με επιστολή αριθ. :

Ημερομηνία:

Όυομα του δικαιούγον απαλλαγής οργανισμού:

Εξαίρεση γροτηγούμενη από

Αριθμοί αποτελεσμάτων της διαδικασίας:

Εξαιρείται από την υποχρέωση επίθεσης συρραγίδας στο σημείο 6:

Όνομα και ιδιότητα των μπογούρων

Τόπος, ημερομηνία Σφραγίδα Υπογραφή

(*) Διαγράψτε ανάλογα με την περίπτωση.

(1) Διαγράψτε την περιττή ένδειξη.

(2) Σημειώνετε με σταυρό την περίπτωση που σας αφορά.

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

(4) Διαρύψετε τα αγαθά και/ή τις υπηρεσίες που δεν δικαιούνται απαλλαγής στο σημείο 5 ή στο επισυνάπτομενο δελτίο παραγελίας του παραρτήματος.