



HELLENIC REPUBLIC



ΑΑΔΕ

Independent Authority
for Public Revenue (IAPR)

INTERNATIONAL ECONOMIC RELATIONS DIRECTORATE

1ο αντίγραφο για την Ελληνική Φορολογική Αρχή - 1st copy for the Hellenic Tax Authority

ΑΙΤΗΣΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΠΟΦΥΓΗΣ ΤΗΣ ΔΙΠΛΗΣ
ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΕΛΛΑΔΟΣ ΚΑΙ (1)
CLAIM
FOR THE APPLICATION OF THE DOUBLE TAXATION
CONVENTION BETWEEN GREECE AND (1)

Αυτή η αίτηση ισχύει για ένα ημερολογιακό έτος - *This claim is valid for one calendar year*

I. ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ

BENEFICIAL OWNER OF THE INCOME (block letters)

Πλήρες όνομα / επωνυμία / τίτλος

Full Name or Name of firm

Νομική μορφή

Legal form

Δραστηριότητα / επάγγελμα

Activity / profession

Πλήρης δ/ση (οδός, πόλη, ταχ. κώδικας, χώρα)

Full address (street, city, postal code, country)

'Όνομα και διεύθυνση αντιπροσώπου στην Ελλάδα

Name and address of Representative in Greece (if any)

Ημερομηνία σχετικού συμφωνητικού - Date of Power of Attorney (if any)

II. Ο ΚΑΤΑΒΑΛΛΩΝ ΤΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ

PAYER OF THE INCOME

Πλήρες όνομα / επωνυμία / τίτλος

Full Name or Name of firm

Νομική μορφή

Legal form

Δραστηριότητα / επάγγελμα

Activity / profession

Πλήρης δ/ση (οδός, πόλη, ταχ. κώδικας)

Full address (street, city, postal code)

III. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ - **DESCRIPTION OF THE INCOME**

IV. ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ

YEAR DURING WHICH THE INCOME BECAME DUEV. ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ - **FURTHER DETAILS**

Κατά τη διάρκεια του ημερολογιακού έτους εντός του οποίου αποκτήθηκε το εισόδημα:

During any calendar year in which the above specified income became due:

- a) ασχοληθήκατε με εμπόριο ή άλλες εργασίες μέσω μιας μόνιμης εγκατάστασης που βρίσκεται στην Ελλάδα ; NAI-YES
were you engaged in trade or business in Greece through a permanent establishment situated therein? OXI-NO
- β) ήσαστε εταίρος μιας προσωπικής εταιρείας που ιδρύθηκε και λειτουργεί στην Ελλάδα; NAI-YES
were you a member of a partnership created or organized within Greece? OXI-NO
- γ) ήσαστε μέτοχος μιας ανώνυμης εταιρείας που ιδρύθηκε και λειτουργεί κατά τους ελληνικούς νόμους; NAI-YES
did you possess a holding in a company created under Hellenic law? OXI-NO

Για οποιαδήποτε καταφατική απάντηση στις ερωτήσεις της περίπτωσης V, να δοθούν λεπτομερή στοιχεία (π.χ. ποσοστό συμμετοχής κλπ.) στην ένδειξη «Παρατηρήσεις».

If any answer to be given under (V) is «yes», give full particulars (e.g. percentage of participation e.t.c.) under item «Observations».

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ - OBSERVATIONS

.....

VI. ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ - DECLARATION OF THE BENEFICIARY

Δηλώνω ότι είμαι ο πραγματικός δικαιούχος του εισοδήματος που αναφέρεται στην προηγούμενη σελίδα και ότι τα αναφερόμενα σ' αυτή την αίτηση είναι απολύτως ακριβή.

I hereby declare that I am beneficially entitled to the income stated overleaf and that the particulars given in this Claim are true in every respect.

Τόπος και ημερομηνία - Place and date

Υπογραφή και σφραγίδα του δικαιούχου
Signature and stamp of the beneficiary

VII. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΤΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΡΧΗΣ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ.

CERTIFICATION BY THE TAX AUTHORITY OF THE BENEFICIARY'S RESIDENCE COUNTRY

(i) (3) INDIVIDUALS - COMPANIES (2) = ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ - ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ (2)

I certify that the beneficiary is / was (3) during the year specified overleaf, a resident of (1) within the meaning of the a/m Double Taxation Convention.

Πιστοποιώ ότι ο δικαιούχος είναι ή ήταν, (3) κατά το έτος που ορίζεται ανωτέρω, κάτοικος (1) κατά την έννοια των διατάξεων της προαναφερόμενης Σύμβασης.

(ii) (3) PARTNERSHIPS (4) - ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ (4)

I certify that the whole, or percent of, (3) the capital of the beneficiary is owned directly by partners/members (3), residents of (1) within the meaning of the a/m Double Taxation Convention.

Πιστοποιώ ότι όλο το κεφάλαιο, ή τοις εκατό τους κεφαλαίου, (3) του δικαιούχου ανήκει άμεσα σε εταίρους/μέλη (3) (φορολογικούς) κατοίκους (1) κατά την έννοια των διατάξεων της προαναφερόμενης Σύμβασης.

Τόπος και ημερομηνία - Place and date

Υπογραφή - Signature

Τίτλος - Designation

Σφραγίδα - Official Stamp of the Tax Authority

ΣΗΜΕΙΩΣΗ - NOTES

- (1) The name of the Contracting State - Το όνομα του Συμβαλλόμενου Κράτους.
- (2) And any other entity which is a taxable unit - και οποιοδήποτε άλλο νομικό πρόσωπο το οποίο είναι φορολογικό υποκείμενο.
- (3) Delete as necessary - Διαγράψτε κατά περίπτωση.
- (4) And any other entity which is not a taxable unit - και οποιοδήποτε άλλο νομικό πρόσωπο το οποίο δεν είναι φορολογικό υποκείμενο.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι δύο σελίδες αυτού του εντύπου θα πρέπει να εκτυπώνονται σε διπλή όψη.
ATTENTION: Both pages of this document should be printed in aduplex printing.



HELLENIC REPUBLIC



ΑΑΔΕ

Independent Authority
for Public Revenue (IAPR)

INTERNATIONAL ECONOMIC RELATIONS DIRECTORATE

2^ο αντίγραφο για την Αλλοδαπή Φορολογική Αρχή - 2nd copy for the Foreign Tax Authority

ΑΙΤΗΣΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΠΟΦΥΓΗΣ ΤΗΣ ΔΙΠΛΗΣ
ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΕΛΛΑΔΟΣ ΚΑΙ (1)

CLAIM
FOR THE APPLICATION OF THE DOUBLE TAXATION
CONVENTION BETWEEN GREECE AND (1)

Αυτή η αίτηση ισχύει για ένα ημερολογιακό έτος - *This claim is valid for one calendar year***I. ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ****BENEFICIAL OWNER OF THE INCOME (block letters)**

Πλήρες όνομα / επωνυμία / τίτλος

Full Name or Name of firm

Νομική μορφή

Legal form

Δραστηριότητα / επάγγελμα

Activity / profession

Πλήρης δ/νση (οδός, πόλη, ταχ. κώδικας, χώρα)

Full address (street, city, postal code, country)

'Όνομα και διεύθυνση αντιπροσώπου στην Ελλάδα

Name and address of Representative in Greece (if any)Ημερομηνία σχετικού συμφωνητικού - **Date of Power of Attorney (if any)****II. Ο ΚΑΤΑΒΑΛΛΩΝ ΤΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ****PAYER OF THE INCOME**

Πλήρες όνομα / επωνυμία / τίτλος

Full Name or Name of firm

Νομική μορφή

Legal form

Δραστηριότητα / επάγγελμα

Activity / profession

Πλήρης δ/νση (οδός, πόλη, ταχ. κώδικας)

Full address (street, city, postal code)**III. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ - DESCRIPTION OF THE INCOME****IV. ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ****YEAR DURING WHICH THE INCOME BECAME DUE****V. ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ - FURTHER DETAILS**

Κατά τη διάρκεια του ημερολογιακού έτους εντός του οποίου αποκτήθηκε το εισόδημα:

During any calendar year in which the above specified income became due:

- α) ασχοληθήκατε με εμπόριο ή άλλες εργασίες μέσω μιας μόνιμης εγκατάστασης που βρίσκεται στην Ελλάδα ; NAI-YES
 OXI-NO
were you engaged in trade or business in Greece through a permanent establishment situated therein?
- β) ήσαστε εταίρος μιας προσωπικής εταιρείας που ιδρύθηκε και λειτουργεί στην Ελλάδα; NAI-YES
 OXI-NO
were you a member of a partnership created or organized within Greece?
- γ) ήσαστε μέτοχος μιας ανώνυμης εταιρείας που ιδρύθηκε και λειτουργεί κατά τους ελληνικούς νόμους; NAI-YES
 OXI-NO
did you possess a holding in a company created under Hellenic law?

Για οποιαδήποτε καταφατική απάντηση στις ερωτήσεις της περίπτωσης V, να δοθούν λεπτομερή στοιχεία (π.χ. ποσοστό συμμετοχής κλπ.) στην ένδειξη «Παρατηρήσεις».

If any answer to be given under (V) is «yes», give full particulars (e.g. percentage of participation e.t.c.) under item «Observations».

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ - OBSERVATIONS

VI. ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ - DECLARATION OF THE BENEFICIARY

Δηλώνω ότι είμαι ο πραγματικός δικαιούχος του εισοδήματος που αναφέρεται στην προηγούμενη σελίδα και ότι τα αναφερόμενα σ' αυτή την αίτηση είναι απολύτως ακριβή.

I hereby declare that I am beneficially entitled to the income stated overleaf and that the particulars given in this Claim are true in every respect.

Τόπος και ημερομηνία - *Place and date*

Υπογραφή και σφραγίδα του δικαιούχου
Signature and stamp of the beneficiary

VII. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΤΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΡΧΗΣ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ.

CERTIFICATION BY THE TAX AUTHORITY OF THE BENEFICIARY'S RESIDENCE COUNTRY

(i) (3) INDIVIDUALS - COMPANIES (2) = ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ - ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ (2)

I certify that the beneficiary is / was (3) during the year specified overleaf, a resident of (1) within the meaning of the a/m Double Taxation Convention.

Πιστοποιώ ότι ο δικαιούχος είναι ή ήταν, (3) κατά το έτος που ορίζεται ανωτέρω, κάτοικος (1) κατά την έννοια των διατάξεων της προαναφερόμενης Σύμβασης.

(ii) (3) PARTNERSHIPS (4) - ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ (4)

I certify that the whole, or percent of, (3) the capital of the beneficiary is owned directly by partners/members (3), residents of (1) within the meaning of the a/m Double Taxation Convention.

Πιστοποιώ ότι όλο το κεφάλαιο, ή τοις εκατό τους κεφαλαίου, (3) του δικαιούχου ανήκει άμεσα σε εταίρους/μέλη (3) (φορολογικούς) κατοίκους (1) κατά την έννοια των διατάξεων της προαναφερόμενης Σύμβασης.

Τόπος και ημερομηνία - *Place and date*

Υπογραφή - *Signature*

Τίτλος - *Designation*

Σφραγίδα - *Official Stamp of the Tax Authority*

ΣΗΜΕΙΩΣΗ - NOTES

- (1) *The name of the Contracting State* - Το όνομα του Συμβαλλόμενου Κράτους.
- (2) *And any other entity which is a taxable unit* - και οποιοδήποτε άλλο νομικό πρόσωπο το οποίο είναι φορολογικό υποκείμενο.
- (3) *Delete as necessary* - Διαγράψτε κατά περίπτωση.
- (4) *And any other entity which is not a taxable unit* - και οποιοδήποτε άλλο νομικό πρόσωπο το οποίο δεν είναι φορολογικό υποκείμενο.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι δύο σελίδες αυτού του εντύπου θα πρέπει να εκτυπώνονται σε διπλή όψη.
ATTENTION: Both pages of this document should be printed in a duplex printing.



ضريبة
Dhareeba
tax portal



رقم الشهادة: *****

للاستخدام من قبل إدارات الضرائب الأجنبية
شهادة في الإقامة الضريبية
مطلوبة بموجب الاتفاقية الضريبية بين قطر والهند

تعريف المكلف:

الاسم واللقب أو اسم المؤسسة :

العنوان: قطر Doha ,

الرقم الضريبي للمكلف *****

رقم ونوع التعريف الضريبي:

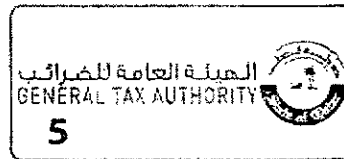
قطر

مقر الإدارة الفعالة:

تصريح الهيئة العامة للضرائب بدولة قطر:

تشهد الهيئة العامة للضرائب في دولة قطر أن المكلف المذكور أعلاه مقيم بدولة قطر في السنة الضريبية / السنوات الضريبية 2020~2021، وذلك لأغراض الاتفاقية الضريبية بين قطر والهند.

صدرت هذه الشهادة في الدوحة، بتاريخ 2021/02/03، وفقا لأحكام قانون الضريبة على الدخل.



جاسم محمد الكراني
مدير إدارة خدمة المكلفين

رقم مستند تصديق: *****8

الهيئة العامة للضرائب
GENERAL TAX AUTHORITY



17070
+974 44-7 9941
support@dhareeba.qa
dhareeba.gov.qa

في حال وجود استفسارات أو لطلب المساعدة،
يرجى التواصل عبر القنوات التالية
للتواصل من داخل قطر:
للتواصل من خارج قطر:
وبإمكانكم مراسلتنا عبر
أو التعرف على المزيد عبر زيارة موقعنا
مزود عبر "تصديق"

اتصل بمركز الاتصال الحكومي للتصديق على مستنداتك من خلال الاتصال على رقم 109 (داخل قطر) أو +974 44069999 (خارج قطر).



Certificate Number: 91000000761

For use by foreign tax administrations
Certificate of Tax Residence
Requested under the tax convention between Qatar and India

Identification of the taxpayer:

Name and surname or Corporate name:

Address:

Doha Qatar

Tax Identification Type & Number:

TIN *****

Place of Effective Management:

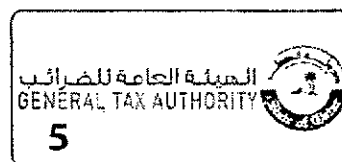
Qatar

Declaration of the General Tax Authority of the State of Qatar:

The General Tax Authority of the State of Qatar certifies that the above-mentioned taxpayer is resident in the State of Qatar during the taxable year(s) 2020~2021, for the purposes of the tax convention between Qatar and India.

This certificate is issued in Doha, on 03/02/2021, in accordance with the Income Tax Law.

Jassim Mohammed Al Karrani,
Director of Tax Service Department



For any Inquiry or assistance,
Please contact us on
Within Qatar:
Outside Qatar:
Write to us at:
or to learn more visit:

16565
+974 4406 9941
support@dhareeba.qa
dhareeba.gov.qa

Tasdeeq Document ID: 8*****

الهيئة العامة للضرائب
GENERAL TAX AUTHORITY



Powered by Tasdeeq

You can validate the authenticity of this document through Tasdeeq mobile app, Tasdeeq portal, or by calling the Government Contact Center on 109 (Inside Qatar) or +974-44069999