

Όνομα:

Αριθμός Εγγραφής ΦΠΑ:

Για την περίοδο (μήνα):

1

Συνολικός αριθμός
ειδών

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

2 Α/Α	3 ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ	4 ΚΩΔΙΚΟΣ ΧΩΡΑΣ ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΥ	5 ΚΩΔΙΚΟΣ ΧΩΡΑΣ ΚΑΤΑΓΩΓΗΣ	6 ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΚΑΖΟΜΕΝΟΥ ΤΡ.ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ	7 ΚΩΔΙΚΟΣ ΦΥΣΗΣ ΣΥΝΑΛΛΑΓΗΣ	8 ΑΡ. ΦΠΑ ΕΙΣΑΓΩΓΕΑ		9 ΤΙΜΟΛΟΓΗΜΕΝΟ ΠΟΣΟ (€)	10 ΚΩΔΙΚΟΣ ΟΡΩΝ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ	11 ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΑΞΙΑ (€)	12 ΚΑΘΑΡΗ ΜΑΖΑ (ΚΙΛΑ)	13 ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤ. ΜΟΝΑΔΕΣ
						A ΠΡΟΘ.	B ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΠΑ					
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

14 ΔΗΛΩΣΗ: Δηλώνω ότι τα στοιχεία που περιέχονται στο έντυπο αυτό είναι πλήρη και αληθή

Όνοματεπώνυμο:

Τηλέφωνο:

Ιδιότητα:

Αυτοτελώς εργαζόμενος /Διευθυντής/Συνέταιρος/Εξουσιοδοτημένο Πρόσωπο (διαγράψτε ό,τι δεν εφαρμόζεται)

Υπογραφή:

Αρ. Εγγρ. ΦΠΑ:

Ημερομηνία: