

**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΔΟΣΗ ΑΦΜ ΚΑΙ ΚΛΕΙΔΑΡΙΘΜΟΥ****AUTHORIZATION TO ASSIGN TIN NUMBER AND KEY CODE**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η: /

**I, the undersigned:**

Επώνυμο και Όνομα/ Surname and Name			
Επώνυμο και Όνομα πατέρα/ Father's Surname and Name			
Επώνυμο και Όνομα μητέρας/ Mother's Surname and Name			
Αριθμός Ταυτότητας ή Διαβατηρίου/ Number of Passport		Ημερομηνία και Αρχή έκδοσης/ Date of Issue Issuing Authority	
<b>ΑΦΜ</b> <i>(συμπληρώστε τον ΑΦΜ σας αν εκπροσωπείτε άλλον φορολογούμενο, π.χ. αν είστε γονέας ανηλίκου, δικαστικός συμπαραστάτης κ.λπ.)</i>	-	Αρμόδια ΔΟΥ	-
Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρομείου/ Email			
Κινητό τηλέφωνο/ Mobile number			
<b>Νόμιμος εκπρόσωπος του Νομικού Προσώπου</b> <i>(συμπληρώστε αν λειτουργείτε εκ μέρους Νομικού Προσώπου που εκπροσωπεί νομίμως τον φορολογούμενο, π.χ. ίδρυμα που είναι δικαστικός συμπαραστάτης κ.λπ.)</i>	-	ΑΦΜ Νομικού Προσώπου	-

δηλώνω ότι εξουσιοδοτώ τον/την:/I declare that I authorize him/her:

Επώνυμο και Όνομα/ Surname and Name			
Επώνυμο και Όνομα πατέρα/ Father's Surname and Name			
Επώνυμο και Όνομα μητέρας/ Mother's Surname and Name			
Αριθμός Ταυτότητας ή Διαβατηρίου/ Number of Passport		Ημερομηνία και Αρχή έκδοσης/ Date of Issue Issuing Authority	
<b>ΑΦΜ/ TIN Number</b>		Αρμόδια ΔΟΥ/ Competent DOY	
Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρομείου/ Email			
Κινητό τηλέφωνο/ Mobile number			

όπως υποβάλλει αίτημα για απόδοση ΑΦΜ και ταυτόχρονη απόδοση Κλειδαρίθμου /

Submit a request for TIN registration and simultaneous Key Code

 για λογαριασμό μου /on my behalf για λογαριασμό του/της /on behalf of:

Επώνυμο και Όνομα/ Surname and Name			
Επώνυμο και Όνομα πατέρα/ Father's Surname and Name			
Επώνυμο και Όνομα μητέρας/ Mother's Surname and Name			
Αριθμός Ταυτότητας ή Διαβατηρίου/ Number of Passport		Ημερομηνία και Αρχή έκδοσης/ Date of Issue Issuing Authority	
Διεύθυνση Ηλεκτρον. Ταχυδρομείου/ Email			
Κινητό τηλέφωνο/ Mobile number			

τον/την οποίο/α εκπροσωπώ νόμιμα ως .....

whom I legally represent as a .....tax representative.....

Επιθυμώ το πρόσωπο που εξουσιοδότησα /I wish the person I authorized

να παραλάβει/to receive

να μην παραλάβει/to not receive

τον Κλειδάριθμο και τους κωδικούς πρόσβασης στις ψηφιακές υπηρεσίες της ΑΑΔΕ./

the Key Code and the passwords to AADE's digital services.

Ημερομηνία/Date	Ο εξουσιοδοτών/Η εξουσιοδοτούσα/ The authorizing person
	Υπογραφή/Signature