



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ  
ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ  
ΕΦΕΤΕΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Θεσσαλονίκη 15-1-2020  
Αριθμ.πρωτ.37

Προς:  
Τα μέλη του Συμβολαιογραφικού Συλλόγου  
Εφετείου Θεσσαλονίκης

*Θέμα: Υπενθύμηση σχετικά με τις υποχρεώσεις των συμβολαιογράφων για την αποστολή στοιχείων συμβολαίων με συμβαλλόμενους αλλοδαπούς.*

Σας υπενθυμίζουμε την ετήσια υποχρέωση των συμβολαιογράφων να αποστέλλουν, μέχρι τις 31 Ιανουαρίου κάθε έτους, προς την Αρχή Καταπολέμησης Νομιμοποίησης Εσόδων από Εγκληματικές Δραστηριότητες και της Χρηματοδότησης της Τρομοκρατίας και Ελέγχου των Δηλώσεων Περιουσιακής Κατάστασης, συγκεντρωτική κατάσταση με τα στοιχεία των συμβολαίων με συμβαλλόμενους αλλοδαπούς που συντάχθηκαν το προηγούμενο έτος.

Προς διευκόλυνσή σας, σας αποστέλλουμε συνημμένα τη με αρ.πρωτ.181/06-07-2018 σχετική ανακοίνωση της ΣΕΣΣΕ που περιέχει τις λεπτομέρειες της διαδικασίας.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς

Η Πρόεδρος

Η Γεν. Γραμματέας

Αικατερίνη Καρακάση-Μπάτζιου

Θεανώ Μαρέτη



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ, ΔΙΑΦΑΝΕΙΑΣ  
ΚΑΙ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ  
ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΙΚΩΝ  
ΣΥΛΛΟΓΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

Ταχ. Δ/ση : Γ. Γενναδίου 4 - Τ.Κ.106 78  
Τηλέφωνα : 210-3307450,60,70,80,90  
FAX : 210-3848335  
E-mail : [notaries@notariat.gr](mailto:notaries@notariat.gr)  
Πληροφορίες: Ελένη Κοντογεώργου  
τηλ: 2130319154

## ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Αθήνα, 6 Ιουλίου 2018

Αριθμ. πρωτ. 181

Προς όλους τους συμβολαιογράφους  
της χώρας

**ΘΕΜΑ:** Ενημέρωση σχετικά με τις υποχρεώσεις των συμβολαιογράφων για την αποστολή στοιχείων προς την Αρχή Καταπολέμησης Νομιμοποίησης Εσόδων από Εγκληματικές Δραστηριότητες κ.λπ. εκ συμβολαίων αλλοδαπών

Κυρίες και κύριοι Συνάδελφοι,

κατόπιν της συναντήσεως της Αντιπροέδρου του Συλλόγου μας κ. Ελένης Κοντογεώργου, της κ. Αικατερίνης Καρακάση, Προέδρου του Συμβολαιογραφικού Συλλόγου Εφετείου Θεσσαλονίκης και του μέλους του Δ.Σ. του Συλλόγου μας κ. Αθανασίου Δράγιου με την Αντεισαγγελέα του Αρείου Πάγου και Πρόεδρο της Αρχής Καταπολέμησης της Νομιμοποίησης Εσόδων από Εγκληματικές Δραστηριότητες και της Χρηματοδότησης της Τρομοκρατίας και Ελέγχου των Δηλώσεων Περιουσιακής Κατάστασης, κα Άννα Ζαΐρη, κατά την οποία συζητήθηκε εκτενώς το θέμα των υποχρεώσεων των συμβολαιογράφων, οι οποίες απορρέουν από τον Ν. 3691/2008 και λόγω της αξιολόγησης της χώρας μας από την Financial Action Task Force-FATF, σας αποστέλλεται σχέδιο καταστάσεως με τα ζητούμενα από την αρχή στοιχεία των συμβολαίων με συμβαλλόμενους αλλοδαπούς (φυσικά και νομικά πρόσωπα), όπως σας είχαμε σχετικά ενημερώσει.

Μέχρι 30-9-2018 πρέπει να αποσταλεί η κατάσταση των ζητηθέντων στοιχείων των ως άνω συμβολαίων, τα οποία έχουν συνταχθεί κατά το πρώτο εξάμηνο του 2018, δηλαδή από 1-1-2018 έως και 30-6-2018 και μέχρι 31-1-2019 πρέπει να αποσταλεί η κατάσταση των ζητηθέντων στοιχείων των ως άνω συμβολαίων, τα οποία έχουν συνταχθεί κατά το δεύτερο εξάμηνο του 2018, δηλαδή από 1-7-2018 έως και 31-12-

2018. Για τα επόμενα έτη η κατάσταση αυτή θα υποβάλλεται **ετησίως** και όχι ανά εξαμήνο **μέχρι την 31<sup>η</sup> Ιανουαρίου κάθε επομένου έτους**, δηλαδή η κατάσταση των ζητούμενων στοιχείων των ως άνω συμβολαίων, τα οποία θα συνταχθούν από 1-1-2019 έως και 31-12-2019 συμβολαίων θα αποσταλεί μέχρι την 31<sup>η</sup> Ιανουαρίου 2020 κ.ο.κ..

Η κατάσταση των ζητηθέντων στοιχείων των ως άνω συμβολαίων θα αποστέλλεται από τον συμβολαιογράφο στην ηλεκτρονική διεύθυνση [notaries@hellenic-fiu.gr](mailto:notaries@hellenic-fiu.gr), την οποία δημιούργησε η Αρχή Καταπολέμησης της Νομιμοποίησης Εσόδων από Εγκληματικές Δραστηριότητες και της Χρηματοδότησης της Τρομοκρατίας και Ελέγχου των Δηλώσεων Περιουσιακής Κατάστασης για την υποδοχή και την επεξεργασία των στοιχείων αυτών.

Με τιμή

Ο Πρόεδρος  
Γεώργιος Ρούσκας

Προς την Αρχή Καταπολέμησης της Νομιμοποίησης Εσόδων από Εγκληματικές Δραστηριότητες και Χρηματοδότησης της Τρομοκρατίας  
και Ελέγχου Δηλώσεων Περιουσιακής Κατάστασης (άρθρο 7 Ν. 3691/2008), email: [notaries@hellenic-fiu.gr](mailto:notaries@hellenic-fiu.gr)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΟΥ: \_\_\_\_\_ ΕΔΡΑ: \_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: \_\_\_\_\_ ΑΦΜ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΟΥ: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: \_\_\_\_\_

**ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΓΟΡΑΠΩΛΗΤΗΡΙΩΝ ΣΥΜΒΟΛΑΙΩΝ ΜΕ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥΣ (φυσικά και νομικά πρόσωπα)  
ΣΥΝΤΑΓΕΝΤΩΝ ΚΑΤΑ ΤΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΑΠΟ 1/1/2018 ΕΩΣ ΚΑΙ 30/6/2018  
(καταληκτική ημερομηνία αποστολής της καταστάσεως: 30/9/2018, στην ηλεκτρονική διεύθυνση: [notaries@hellenic-fiu.gr](mailto:notaries@hellenic-fiu.gr))**

| Α/Α | ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ<br>ΗΜ/ΝΙΑ<br>ΣΥΝΤΑΞΗΣ<br>ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ<br>ΠΩΛΗΤΗ | ΑΦΜ<br>ΠΩΛΗΤΗ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ<br>ΑΓΟΡΑΣΤΗ | ΑΦΜ<br>ΑΓΟΡΑΣΤΗ | ΤΙΜΗΜΑ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜ/ΝΙΑ<br>ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ<br>ΦΜΑ | Δ.Ο.Υ. ΥΠΟΒΟΛΗΣ<br>ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΜΑ |
|-----|---|-------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|--------|---|--------------------------------|
|     |   |                         |               |                           |                 |        |   |                                |
|     |   |                         |               |                           |                 |        |   |                                |
|     |   |                         |               |                           |                 |        |   |                                |
|     |   |                         |               |                           |                 |        |   |                                |

1<sup>η</sup> σελίδα

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

Συμβολαιογράφος: \_\_\_\_\_ ΑΦΜ: \_\_\_\_\_

| Α/Α | ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΩΛΗΤΗ | ΑΦΜ ΠΩΛΗΤΗ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΓΟΡΑΣΤΗ | ΑΦΜ ΑΓΟΡΑΣΤΗ | ΤΙΜΗΜΑ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜ/ΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΜΑ | Δ.Ο.Υ. ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΜΑ |
|-----|--|----------------------|------------|------------------------|--------------|--------|---|-----------------------------|
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |

Συμβολαιογράφος: \_\_\_\_\_ ΑΦΜ: \_\_\_\_\_

| Α/Α | ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΩΛΗΤΗ | ΑΦΜ ΠΩΛΗΤΗ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΓΟΡΑΣΤΗ | ΑΦΜ ΑΓΟΡΑΣΤΗ | ΤΙΜΗΜΑ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜ/ΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΜΑ | Δ.Ο.Υ. ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΜΑ |
|-----|--|----------------------|------------|------------------------|--------------|--------|---|-----------------------------|
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |

Προς την Αρχή Καταπολέμησης της Νομιμοποίησης Εσόδων από Εγκληματικές Δραστηριότητες και Χρηματοδότησης της Τρομοκρατίας και Ελέγχου Δηλώσεων Περιουσιακής Κατάστασης (άρθρο 7 Ν. 3691/2008), email: [notaries@hellenic-fiu.gr](mailto:notaries@hellenic-fiu.gr)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΟΥ: \_\_\_\_\_ ΕΔΡΑ: \_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: \_\_\_\_\_ ΑΦΜ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΟΥ: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: \_\_\_\_\_

**ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΓΟΡΑΠΩΛΗΤΗΡΙΩΝ ΣΥΜΒΟΛΑΙΩΝ ΜΕ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥΣ (φυσικά και νομικά πρόσωπα)  
ΣΥΝΤΑΓΕΝΤΩΝ ΚΑΤΑ ΤΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΑΠΟ 1/7/2018 ΕΩΣ ΚΑΙ 31/12/2018**  
(καταληκτική ημερομηνία αποστολής της καταστάσεως: 31/1/2019, στην ηλεκτρονική διεύθυνση: [notaries@hellenic-fiu.gr](mailto:notaries@hellenic-fiu.gr))

| Α/Α | ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΩΛΗΤΗ | ΑΦΜ ΠΩΛΗΤΗ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΓΟΡΑΣΤΗ | ΑΦΜ ΑΓΟΡΑΣΤΗ | ΤΙΜΗΜΑ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜ/ΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΜΑ | Δ.Ο.Υ. ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΜΑ |
|-----|--|----------------------|------------|------------------------|--------------|--------|---|-----------------------------|
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |

1<sup>η</sup> σελίδα

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2





Συμβολαιογράφος: \_\_\_\_\_ ΑΦΜ: \_\_\_\_\_

| Α/Α | ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΩΛΗΤΗ | ΑΦΜ ΠΩΛΗΤΗ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΓΟΡΑΣΤΗ | ΑΦΜ ΑΓΟΡΑΣΤΗ | ΤΙΜΗΜΑ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜ/ΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΜΑ | Δ.Ο.Υ. ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΜΑ |
|-----|--|----------------------|------------|------------------------|--------------|--------|---|-----------------------------|
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |

Προς την Αρχή Καταπολέμησης της Νομιμοποίησης Εσόδων από Εγκληματικές Δραστηριότητες και Χρηματοδότησης της Τρομοκρατίας και Ελέγχου Δηλώσεων Περιουσιακής Κατάστασης (άρθρο 7 Ν. 3691/2008), email: [notaries@hellenic-fiu.gr](mailto:notaries@hellenic-fiu.gr)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΟΥ: \_\_\_\_\_ ΕΔΡΑ: \_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: \_\_\_\_\_ ΑΦΜ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΟΥ: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: \_\_\_\_\_

**ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΓΟΡΑΠΩΛΗΤΗΡΙΩΝ ΣΥΜΒΟΛΑΙΩΝ ΜΕ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥΣ (φυσικά και νομικά πρόσωπα)  
ΣΥΝΤΑΓΕΝΤΩΝ ΚΑΤΑ ΤΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΑΠΟ 1/1/2019 ΕΩΣ ΚΑΙ 31-12-2019**  
(καταληκτική ημερομηνία αποστολής της καταστάσεως: 31/1/2020, στην ηλεκτρονική διεύθυνση: [notaries@hellenic-fiu.gr](mailto:notaries@hellenic-fiu.gr))

| Α/Α | ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΩΛΗΤΗ | ΑΦΜ ΠΩΛΗΤΗ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΓΟΡΑΣΤΗ | ΑΦΜ ΑΓΟΡΑΣΤΗ | ΤΙΜΗΜΑ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜ/ΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΜΑ | Δ.Ο.Υ. ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΜΑ |
|-----|--|----------------------|------------|------------------------|--------------|--------|---|-----------------------------|
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |

1<sup>η</sup> σελίδα

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3

Συμβολαιογράφος: \_\_\_\_\_ ΑΦΜ: \_\_\_\_\_

| Α/Α | ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΩΛΗΤΗ | ΑΦΜ ΠΩΛΗΤΗ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΓΟΡΑΣΤΗ | ΑΦΜ ΑΓΟΡΑΣΤΗ | ΤΙΜΗΜΑ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜ/ΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΜΑ | Δ.Ο.Υ. ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΜΑ |
|-----|--|----------------------|------------|------------------------|--------------|--------|---|-----------------------------|
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |

Συμβολαιογράφος: \_\_\_\_\_ ΑΦΜ: \_\_\_\_\_

| Α/Α | ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΩΛΗΤΗ | ΑΦΜ ΠΩΛΗΤΗ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΓΟΡΑΣΤΗ | ΑΦΜ ΑΓΟΡΑΣΤΗ | ΤΙΜΗΜΑ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜ/ΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΜΑ | Δ.Ο.Υ. ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΜΑ |
|-----|--|----------------------|------------|------------------------|--------------|--------|---|-----------------------------|
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |
|     |  |                      |            |                        |              |        |   |                             |