

Τόπος:

Ημερομηνία:

Από:

Προς: Σύνδεσμο Εμπόρων Οπτικοακουστικών & Συναφών
Επαγγελματικών Προϊόντων Ελλάδος

ΔΗΛΩΣΗ

Με την παρούσα δηλώνω ότι:

Ο συνολικός τζίρος πωλήσεων κατά το έτος 2019 της επιχείρησης με
επωνυμία
με ΑΦΜ..... και διεύθυνση έδρας.....
..... υπερβαίνει
τα 100.000,00€ (Τακτικά Μέλη)/ ΔΕΝ υπερβαίνει τα 100.00,00€ (Μη Τακτικά
Μέλη).

Ο Δηλών,

Νόμιμος Εκπρόσωπος επιχείρησης,

(Ονοματεπώνυμο ολογράφως)

(Σφραγίδα – Υπογραφή)

Ο Δηλών,

Φοροτεχνικός Τάξης 'Α,

(Ονοματεπώνυμο ολογράφως)

(Σφραγίδα – Υπογραφή)