

Αριθμός 116

Ο ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ ΝΟΜΟΣ
(ΝΟΜΟΣ 246 ΤΟΥ 1990)

Γνωστοποίηση

Ο Έφορος Φόρου Προστιθέμενης Αξίας, ασκώντας τις εξουσίες που του χορηγούνται σύμφωνα με τους περί Φόρου Προστιθέμενης Αξίας (Απόδοση Λογαριασμών και Καταβολή του Φόρου) Κανονισμούς του 1991 γνωστοποιεί τα ακόλουθα.

1. Στην παρούσα γνωστοποίηση—

«Νόμος» σημαίνει τον περί Φόρου Προστιθέμενης Αξίας Νόμο του 1990 και περιλαμβάνει οποιαδήποτε τροποποίηση ή αντικατάσταση αυτού.

«Έφορος» σημαίνει το πρόσωπο που διορίζεται ως Έφορος σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 3 του Νόμου.

2. Οποιοδήποτε πρόσωπο που είναι υπόχρεο δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 25 του Νόμου να υποβάλλει στον Έφορο γραπτές φορολογικές δηλώσεις θα συμπληρώνει και υποβάλλει στον Έφορο το Έντυπο Φ.Π.Α. 4 όπως αυτό καθορίζεται στο Παράρτημα Α της Γνωστοποίησης αυτής.

3. Η παρούσα Γνωστοποίηση ισχύει από την ημερομηνία δημοσίευσής της στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας.



**ΦΟΡΟΣ
ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ
ΑΞΙΑΣ**



ΕΝΤΥΠΟ Φ.Π.Α. 4

Διαβάστε τις
Οδηγίες που
περιέχονται
στις επεξηγηματικές
σημειώσεις 1-19
πριν συμπληρώσετε
το Έντυπο αυτό.

Ημερομηνία:
Αριθμός Εγγραφής στο Μητρώο Φ.Π.Α.

Το αντίτυπο αυτό να σταλεί στον:

ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ

Έφορο Φόρου Προστιθέμενης Αξίας,
Θεμιστοκλή Δέρβη, 46
Λευκωσία

Η δήλωση αυτή πρέπει να υποβληθεί στον Έφορο Φ.Π.Α. το αργότερο μέχρι

και αφορά την περίοδο που αρχίζει

και λήγει

ΜΕΡΟΣ Α

ΕΚΡΟΕΣ	Λίρες	Σύντ	ΕΙΣΡΟΕΣ	Λίρες	Σύντ
(1) Ολική αξία εκροών μη περιλαμβανομένου του Φ.Π.Α.			(4) Ολική αξία εισροών μη περιλαμβανομένου του Φ.Π.Α.		
(2) Αξία εκροών που επιβαρύνονται με συντελεστή 0%			(5) _____		
(3) Φ.Π.Α. που οφείλεται για τις πιο πάνω εκροές			(6) Φ.Π.Α. που αναλογεί στις πιο πάνω εισροές		
(7) τετράγωνο (3) — τετράγωνο (6)			(8) Τετράγωνο (6) — τετράγωνο (3)		
(9) _____			(10) Πιστωτικό υπόλοιπο		
(11) Πληρωτέο ποσό τετράγωνο (7) — τετράγωνο (10)			(12) Ποσό για πίστωση τετράγωνο (8) + τετράγωνο (10) ή τετράγωνο (10) — τετράγωνο (7)		

Για τα τετράγωνα αυτά βλέπε αντίστοιχες επεξηγηματικές σημειώσεις.

 (13)

 (14)

 (15)

ΜΕΡΟΣ Β

ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ (βλέπε σημείωση στο πίσω μέρος του εντύπου)

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Πληρωτέο ποσό (ολογράφως)

.....

.....

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ

Κώδικας Φ.Π.Α.

Αριθμός Λογαριασμού Φ.Π.Α.

Πληρωτέο ποσό

Α.Κ.

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΡΑΠΕΖΑΣ

ΜΕΡΟΣ Γ: ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΦΟΡΟΥ

ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΣΤΕ ΟΠΩΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΙΤΕ ΤΟ ΜΕΡΟΣ ΑΥΤΟ ΜΟΝΟ ΑΝ ΔΙΚΑΙΟΥΣΤΕ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΟΛΟΚΛΗΡΟΥ Ή ΜΕΡΟΥΣ ΤΟΥ ΠΟΣΟΥ ΠΟΥ ΕΜΦΑΙΝΕΤΑΙ ΣΤΟ ΤΕΤΡΑΓΩΝΟ (12).

Ζητώ επιστροφή του φόρου για τους ακόλουθους λόγους:

	Λίρες	Σέντ
(16) Ποσό φόρου εισροών που είναι αδύνατο να μεταφερθεί για πίστωση και συμψηφισμό (άρθρο 25 (7) (β) του Ν. 246 / 90)		
(17) Ποσό φόρου εισροών που αφορά παραδόσεις αγαθών ή παροχές υπηρεσιών που υπόκεινται σε φορολογικό συντελεστή 0% (άρθρο 25 (7) (γ) του Ν. 246 / 90)		
(18) Ποσό φόρου εισροών που αφορά απόκτηση στοιχείων πάγιου ενεργητικού της επιχείρησης (άρθρο 25 (7) (δ) του Ν. 246 / 90)		
(19) ΟΛΙΚΟ		

Αναλαμβάνω να παρουσιάσω οποιαδήποτε αποδεικτικά στοιχεία απαιτούνται για υποστήριξη του αιτήματός μου.
 Δηλώνω ότι όλα τα στοιχεία που περιέχονται ή επισυνάπτονται στο έντυπο αυτό είναι πλήρη και αληθή.

Πλήρες Όνομα

Υπογραφή

Ημερομηνία

Ιδιότητα: Αυτοτελής εργαζόμενος / συντάξιος / διευθυντής / εξουσιοδοτημένο πρόσωπο. *

* Διαγράψετε ότι δεν εφαρμόζεται.

