



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΤΡΙΤΟ
ΤΗΣ ΕΠΙΣΗΜΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
Αρ. 2737 της 18ης ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 1992
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ

ΜΕΡΟΣ Ι

Κανονιστικές Διοικητικές Πράξεις

Αριθμός 230

Ο ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ ΝΟΜΟΣ

Διατάγμα με βάση το άρθρο 20

Το Υπουργικό Συμβούλιο, ασκώντας τις εξουσίες που παρέχονται σ' αυτό από το άρθρο 20 του περί Φόρου Προστιθέμενης Αξίας Νόμου, εκδίδει το ακόλουθο Διάταγμα.

246 του 1990
52(Γ) του 1992

1. Το παρόν Διάταγμα θα αναφέρεται ως το περί Φόρου Προστιθέμενης Αξίας (Γνωστοποίηση Υποχρέωσης για Εγγραφή στο Μητρώο Φ.Π.Α.) Διάταγμα του 1992.

2. Το Έντυπο στο οποίο θα συντάσσεται η ειδοποίηση που προβλέπεται στα άρθρα 14(1) και (2) και 15(1) του Νόμου αναφορικά με την εγγραφή στο Μητρώο Φ.Π.Α., καθορίζεται στο Παράρτημα «Α» του παρόντος Διατάγματος.

Παράρτημα «Α»

3. Εάν ο υπόχρεος για εγγραφή στο Μητρώο Φ.Π.Α. είναι συνεταιρισμός, τότε, εκτός από το έντυπο που καθορίζεται στο Παράρτημα «Α» του παρόντος Διατάγματος, θα συμπληρώνεται και το έντυπο που καθορίζεται στο Παράρτημα «Β» του παρόντος Διατάγματος.

Παράρτημα «Β»

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Α»

ΕΝΤΥΠΟ Φ.Π.Α. 1 Α



**ΦΟΡΟΣ
ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ
ΑΣΙΑΣ**



**ΕΝΤΥΠΟ ΓΙΑ
ΕΓΓΡΑΦΗ
ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ Φ.Π.Α.**

Διαβάστε τις Οδηγίες που περιέχονται στις επεξηγηματικές σημειώσεις 1 - 11 πριν συμπληρώσετε το Έντυπο αυτό.

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ. 1

Ημερομηνία παραλαβής _____

Αριθμός Εγγραφής στο Μητρώο Φ.Π.Α.

Κωδικός αριθμός πόλης / προσώπου / χωριού

Κώδικας ταξινόμησης επιχειρηματικής δραστηριότητας

Κατηγορία φορολογικών περιόδων

Ημερομηνία έναρξης ισχύος της εγγραφής

Υπογραφή Λειτουργού Φ.Π.Α. _____

ΠΡΟΣΟΧΗ:
Παρακαλείστε να συμπληρώσετε το έντυπο αυτό αν είστε υποχρεωσμένοι να εγγραφείτε στο Μητρώο Φ.Π.Α. ή εάν επιθυμείτε να εγγραφείτε εθελοντικά.
Να θυμάστε ότι η Νομοθεσία για το Φ.Π.Α. προβλέπει χρηματική επιβάρυνση και ποινικές κυρώσεις σε περίπτωση που καθυστερήσετε, αρνηστείτε ή παραλείψετε να γνωστοποιηθείτε στην Υπηρεσία Φ.Π.Α. την υποχρέωσή σας για εγγραφή.
Παρακαλείστε να συμπληρώσετε το έντυπο αυτό στα ελληνικά με μελάνι και ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ.

Μ Ε Ρ Ο Σ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ - Βλέπετε αντίστοιχες επεξηγηματικές σημειώσεις.		
	1	Πλήρες όνομα (αν δεν είναι δυνατό να γραφτεί στα ελληνικά, να γραφτεί στα αγγλικά).	
	<input type="text"/>		
	2	Εμπορικό όνομα της επιχείρησης (αν είναι διαφορετικό από το πιο πάνω. Αν δεν είναι δυνατό να γραφτεί στα ελληνικά να γραφτεί στα αγγλικά).	
	<input type="text"/>		
3	Πλήρης διεύθυνση Οδός <input type="text"/>	Αριθμός <input type="text"/>	
	Όνομα κτιρίου <input type="text"/>	Αριθμός διαμερισματος <input type="text"/>	T.K. <input type="text"/> T.T. <input type="text"/>
	Πόλη / προσάτιο / χωριό / επαρχία _____		
	Αρ. Τηλεφώνου <input type="text"/>	Αρ. Τηλετύπου (telex) <input type="text"/>	Αρ. Τηλεμοιτύπου (telefax) <input type="text"/>
4	(α) Αυτοτελής εργαζόμενος <input type="checkbox"/>	1	Αρ. Ταυτότητας <input type="text"/>
	(β) Εταιρεία Λτδ <input type="checkbox"/>	2	Αρ. Εγγραφής <input type="text"/>
	(γ) Συνεταιρισμός <input type="checkbox"/>		
	(ι) εγγεγραμμένος <input type="checkbox"/>		
	(ii) μη εγγεγραμμένος <input type="checkbox"/>		
	(δ) Λέσχη ή Σωματείο <input type="checkbox"/>	12	Κατηγορία _____
	(ε) Άλλη <input type="checkbox"/>		
5	Κύρια εμπορική δραστηριότητα _____		

6	Η επιχείρησή σας χρησιμοποιεί μηχανογραφημένο σύστημα τήρησης λογαριασμών:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>																								
7	Αριθμός Υπαλλήλων	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																									
8	ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΕΓΓΡΑΦΗ																										
	Α Φορολογικές περιόδους																										
1/1 - 31/3/199-		1/4 - 30/6/199-	1/7 - 30/9/199-																								
		1/10 - 31/12/199-																									
Β. (I) Αξία των παραδόσεων αγαθών ή και παροχών υπηρεσιών που έχετε πραγματοποιήσει κατά τη φορολογική περίοδο για την οποία έχετε σημειώσει ✓ στο αντίστοιχο τετραγωνάκι. (II) Αξία των παραδόσεων αγαθών ή και παροχών υπηρεσιών που προβλέπεται ότι θα πραγματοποιήσετε κατά τη διάρκεια των επόμενων τριών (3) φορολογικών περιόδων.		<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="585 766 756 806">Εξαιρουμένες παραδόσεις ή παροχές</th> <th colspan="2" data-bbox="756 766 1112 806">Φορολογητέες παραδόσεις και παροχές</th> </tr> <tr> <td></td> <th data-bbox="756 806 927 846">Μηνιαίως συντελεστής</th> <th data-bbox="927 806 1112 846">Θετικά συντελεστής</th> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="756 846 927 887">€</td> <td data-bbox="927 846 1112 887">€</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="585 887 756 927"></td> <td data-bbox="756 887 927 927"></td> <td data-bbox="927 887 1112 927"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="585 927 756 967"></td> <td data-bbox="756 927 927 967"></td> <td data-bbox="927 927 1112 967"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="585 967 756 1008"></td> <td data-bbox="756 967 927 1008"></td> <td data-bbox="927 967 1112 1008"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="585 1008 756 1048"></td> <td data-bbox="756 1008 927 1048"></td> <td data-bbox="927 1008 1112 1048"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="585 1048 756 1088"></td> <td data-bbox="756 1048 927 1088"></td> <td data-bbox="927 1048 1112 1088"></td> </tr> </tbody> </table>		Εξαιρουμένες παραδόσεις ή παροχές	Φορολογητέες παραδόσεις και παροχές			Μηνιαίως συντελεστής	Θετικά συντελεστής		€	€															
Εξαιρουμένες παραδόσεις ή παροχές	Φορολογητέες παραδόσεις και παροχές																										
	Μηνιαίως συντελεστής	Θετικά συντελεστής																									
	€	€																									
Γ. Αξία των παραδόσεων αγαθών ή και παροχών υπηρεσιών που προβλέπεται ότι θα πραγματοποιήσετε σε περίοδο ενός έτους από την	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																										
9	ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΕΓΓΡΑΦΗ Αξία των παραδόσεων αγαθών ή και παροχών υπηρεσιών που προβλέπεται ότι θα πραγματοποιήσετε τους επόμενους δώδεκα (12) μήνες.																										
10	ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ / ΑΙΤΗΣΗ Α. Γνωστοποιώ την υποχρέωσή μου για εγγραφή στο Μητρώο Φ.Π.Α.* Β. Ζητώ να εξαιρεθώ από την υποχρέωσή μου για εγγραφή στο Μητρώο Φ.Π.Α.* Γ. Ζητώ να εγγραφώ στο Μητρώο Φ.Π.Α. εθελοντικά* Δ. Γνωστοποιώ ότι δεν υποχρεούμαι να εγγραφώ στο Μητρώο Φ.Π.Α.* *(Διαγράψτε ό,τι δεν εφαρμόζεται).																										
11	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ																										
	Δηλώνω ότι όλα τα στοιχεία που περιέχονται στο Έντυπο αυτό είναι πλήρη και αληθή.																										
Πλήρες όνομα (ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ) _____																											
Ιδιότητα _____		Ημερομηνία _____																									
Υπογραφή _____		Υπογραφή _____																									
ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ 2 Εισήγηση Διευθυντού:		Απόφαση Προϊσταμένου :																									
Υπογραφή: _____		Υπογραφή: _____																									
Ημερομηνία: _____		Ημερομηνία: _____																									

4 Ονοματεπώνυμο

Πλήρης διεύθυνση κατοικίας

Οδός

Αριθμός

Όνομα κτηρίου

Αριθμός διαμερίσματος

T.T.

Πόλη / πρόσπιο / χωριό / επαρχία.....

Ομόρρυθμος ή ετερόρρυθμος σύνεταρος.....

Δεσμεύει δια της υπογραφής τον συνεταιρισμό ή δεν δεσμεύει.....

Υπογραφή..... Ημερομηνία.....

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ	
Κώδ. αρ. πόλης	<input type="text"/>
Κώδ. αρ. συνεταιρισμού	<input type="text"/>

5 Ονοματεπώνυμο

Πλήρης διεύθυνση κατοικίας

Οδός

Αριθμός

Όνομα κτηρίου

Αριθμός διαμερίσματος

T.T.

Πόλη / πρόσπιο / χωριό / επαρχία.....

Ομόρρυθμος ή ετερόρρυθμος σύνεταρος.....

Δεσμεύει δια της υπογραφής τον συνεταιρισμό ή δεν δεσμεύει.....

Υπογραφή..... Ημερομηνία.....

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ	
Κώδ. αρ. πόλης	<input type="text"/>
Κώδ. αρ. συνεταιρισμού	<input type="text"/>

6 Ονοματεπώνυμο

Πλήρης διεύθυνση κατοικίας

Οδός

Αριθμός

Όνομα κτηρίου

Αριθμός διαμερίσματος

T.T.

Πόλη / πρόσπιο / χωριό / επαρχία.....

Ομόρρυθμος ή ετερόρρυθμος σύνεταρος.....

Δεσμεύει δια της υπογραφής τον συνεταιρισμό ή δεν δεσμεύει.....

Υπογραφή..... Ημερομηνία.....

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ	
Κώδ. αρ. πόλης	<input type="text"/>
Κώδ. αρ. συνεταιρισμού	<input type="text"/>

7 Ονοματεπώνυμο

Πλήρης διεύθυνση κατοικίας

Οδός

Αριθμός

Όνομα κτηρίου

Αριθμός διαμερίσματος

T.T.

Πόλη / πρόσπιο / χωριό / επαρχία.....

Ομόρρυθμος ή ετερόρρυθμος σύνεταρος.....

Δεσμεύει δια της υπογραφής τον συνεταιρισμό ή δεν δεσμεύει.....

Υπογραφή..... Ημερομηνία.....

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ	
Κώδ. αρ. πόλης	<input type="text"/>
Κώδ. αρ. συνεταιρισμού	<input type="text"/>

Σημ.: Σε περίπτωση που ο διαθέσιμος χώρος του εντύπου δεν αρκεί για συμπλήρωση των ονομαστών όλων των συνεταίρων να χρησιμοποιηθεί χωριστή σελίδα.

