



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ



ΤΜΗΜΑ ΤΕΛΩΝΕΙΩΝ
1440 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Για επίσημη χρήση

Σφραγίδα παραλαβής

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΝΑΒΟΛΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

1 Παρακαλείστε να γράψετε το όνομα σας

- ◆ Αν είστε εταιρεία περιορισμένης ευθύνης να γράψετε το όνομα της εταιρείας
- ◆ Αν είστε συνεταιρισμός να γράψετε το όνομα του συνεταιρισμού και όλων των συνεταίρων και τους αριθμούς των δελτίων ταυτότητας τους.

Όνομα(τα)	Αριθμός Εγγραφής στον Έφορο Εταιρειών και Επίσημο Παραλήπτη / Αριθμός Ταυτότητας για φυσικό πρόσωπο	Αριθμός Εγγραφής στο Μητρώο Φ.Π.Α.	Αριθμός Εγγραφής στο Τελωνειακό Μητρώο

2 Παρακαλείστε να συμπληρώσετε την εμπορική σας επωνυμία όπως εμφανίζεται στο Πιστοποιητικό του Εφόρου Εταιρειών και Επίσημου Παραλήπτη

Εμπορική Επωνυμία

3 Διεύθυνση της κύριας έδρας της επιχείρησης

Αριθμός/οι Τηλεφώνου

Διεύθυνση:

.....

Ταχ. Κώδικας:

Αριθμός/οι Φαξ

Ηλεκτρ. Διεύθυνση

4 Διεύθυνση αλληλογραφίας αν είναι διαφορετική από πιο πάνω:

Αριθμός/οι Τηλεφώνου

Διεύθυνση:

.....

Ταχ. Κώδικας:

Αριθμός/οι Φαξ

5

Προϊόντα για τα οποία υποβάλλεται η αίτηση αναβολής (Παρακαλώ σημειώστε με \surd όπου ισχύει).

- Ενεργειακά προϊόντα
- Τσιγάρα
- Πούρα ή σιγαρίλος
- Λεπτοκομμένος καπνός που προορίζεται για την κατασκευή χειροποίητων (στριφτών) τσιγάρων
- Άλλα καπνά για κάπνισμα
- Αιθυλική αλκοόλη
- Μπύρα
- Απλό κρασί
- Αφρώδη κρασιά
- Ποτά παρασκευαζόμενα με ζύμωση εκτός από το κρασί και την μπύρα
- Ενδιάμεσα προϊόντα

6

Στοιχεία για τους καταβληθέντες κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών δασμούς, ειδικούς φόρους κατανάλωσης και Φ.Π.Α. σε σχέση με τα προϊόντα για τα οποία αιτούμαι αναβολή πληρωμής.

Δασμοί

Ειδικό Φόρο Κατανάλωσης

Φ.Π.Α.

€ € €

7

Εκτιμώ ότι τα συνολικά ποσά δασμών, ειδικού φόρου κατανάλωσης και Φ.Π.Α. των οποίων η πληρωμή θα αναβάλλεται κατά ημερολογιακό μήνα θα ανέρχονται σε

8

Συνοδευτικά Έγγραφα (Παρακαλώ σημειώστε με \surd τα έγγραφα που επισυνάπτονται)

- Αντίγραφο πιστοποιητικού εγγραφής στο Μητρώο Φ.Π.Α.
- Αντίγραφο πιστοποιητικού εγγραφής στο Τελωνειακό Μητρώο
- Πιστοποιητικό από εγκεκριμένο λογιστή σε σχέση με τον ετήσιο κύκλο εργασιών της επιχείρησης
- Άλλα δικαιολογητικά στοιχεία

ΔΗΛΩΣΗ

9

Εγώ ο/η
(Συμπληρώστε το πλήρες όνομά σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ)

δηλώνω ότι οι πληροφορίες που παρέχονται με αυτό το έντυπο και που περιέχονται σε οποιοδήποτε επισυννημμένο έγγραφο είναι πλήρεις και αληθείς και συγκατατίθεμαι, με πλήρη επίγνωση, όπως οι πληροφορίες αυτές τύχουν επεξεργασίας από το Τμήμα Τελωνείων για το σκοπό της παρούσας αίτησης.

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

Παρακαλώ σημειώστε με √ όπου ισχύει

Αυτοεργοδοτούμενος:	<input type="checkbox"/>	Συνέταιρος:	<input type="checkbox"/>
Καταπιστευματοδόχος:	<input type="checkbox"/>	Εξουσιοδοτημένο διευθυντικό στέλεχος:	<input type="checkbox"/>
Γραμματέας εταιρείας:	<input type="checkbox"/>	Πρόεδρος ή Γραμματέας:	<input type="checkbox"/>

10

Για υπηρεσιακή χρήση μόνο

Η αίτηση γίνεται αποδεκτή / απορρίπτεται

Παρατηρήσεις:

ΣΦΡΑΓΙΔΑ

Προτεινόμενο ποσό εγγύησης

€

.....
Διευθυντής
Τμήματος Τελωνείων

Ημερομηνία: