

ΚΥΠΡΙΑΚΗ



ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΤΕΛΩΝΕΙΩΝ

Για επίσημη χρήση

Σφραγίδα

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΥ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ ΠΟΥ ΠΑΡΑΛΑΜΒΑΝΕΙ ΜΟΝΟ
ΠΕΡΙΣΤΑΣΙΑΚΑ ΕΝΑΡΜΟΝΙΣΜΕΝΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ

- Στο πίσω μέρος υπάρχουν σημειώσεις για να σας βοηθήσουν να συμπληρώσετε το έντυπο αυτό. Παρακαλείστε να τις διαβάσετε προσεκτικά.
- Συμπληρώστε το έντυπο με μαύρο ή μπλέ μελάνι και με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα.
- Μπορείτε να το υποβάλετε στο Τελωνείο στην χωρική αρμοδιότητα του οποίου βρίσκεται η έδρα της επιχείρησής σας.

- 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 συνεταιίρων 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 (α) Παρακαλείστε να συμπληρώσετε τη διεύθυνση της κύριας έδρας της επιχείρησής σας

Οδός		Αριθμός	
Όνομα κτιρίου	Αρ. Διαμ.	Τ.Κώδικας	
Προάστιο/Πόλη/ Χωριό/Επαρχία			
Αρ. Τηλεφώνου		Αρ. τηλεομοιότυπου (Fax)	
Ηλεκτρονική διεύθυνση			

(β) Παρακαλείστε να συμπληρώσετε τη διεύθυνση σας για αλληλογραφία, αν είναι διαφορετική από την πιο πάνω

Οδός	<input type="text"/>															Αριθμός	<input type="text"/>			
Όνομα κτιρίου	<input type="text"/>								Αρ. Διαμ.	<input type="text"/>			Τ.Κώδικας	<input type="text"/>						
Προάστιο/Πόλη/ Χωριό/Επαρχία																				
Αρ.Τηλεφώνου	<input type="text"/>								Αρ.Τηλεμοιότυπου (Fax)	<input type="text"/>										
Ηλεκτρονική διεύθυνση:.....																				

(γ) Παρακαλείστε να συμπληρώσετε τη διεύθυνση των υποστατικών στα οποία παραλαμβάνονται τα προϊόντα.

Οδός	<input type="text"/>															Αριθμός	<input type="text"/>			
Όνομα κτιρίου	<input type="text"/>								Αρ. Διαμ.	<input type="text"/>			Τ.Κώδικας	<input type="text"/>						
Προάστιο/Πόλη/ Χωριό/Επαρχία																				
Αρ.Τηλεφώνου	<input type="text"/>								Αρ.Τηλεμοιότυπου (Fax)	<input type="text"/>										
Ηλεκτρονική διεύθυνση:.....																				

4

(α) Παρακαλείστε να συμπληρώσετε τα στοιχεία του αποστολέα των εμπορευμάτων

Όνομα	<input type="text"/>																								
Διεύθυνση	<input type="text"/>																								
Κράτος Μέλος:.....																									
Αριθμός μητρώου SEED αποστολέα																									
<input type="text"/>																									
Αρ. τηλεφώνου																									
<input type="text"/>																									
Αρ. τηλεμοιότυπου (Fax)																									
<input type="text"/>																									
Ηλεκτρονική Διεύθυνση:.....																									

(β) Περιγραφή Προϊόντων (Σημείωση 1)

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ (κιλά, λίτρα, τεμάχια, άλλα)	ΑΚΡΙΒΗΣ ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΠΟΥ ΘΑ ΠΑΡΑΛΗΦΘΕΙ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΚΑΙ ΑΡ. ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ

5

Συνοδευτικά Έγγραφα (Παρακαλώ σημειώστε με √ τα έγγραφα που επισυνάπτονται)

- δελτίο ταυτότητας σε περίπτωση φυσικού προσώπου·
- πιστοποιητικό σύστασης εταιρείας από τον Έφορο Εταιρειών και Επίσημο Παραλήπτη·
- πιστοποιητικό εγγραφής στο Μητρώο Φ.Π.Α.·
- πιστοποιητικό εγγραφής στο Τελωνειακό Μητρώο·
- υπεύθυνη δήλωση ότι θα παραλαμβάνονται μόνο περιστασιακά εναρμονισμένα προϊόντα·
- στοιχεία σχετικά με συναφείς άδειες που κατέχει ο αιτητής·
- άλλα δικαιολογητικά ή έγγραφα ή πληροφορίες που κρίνονται αναγκαία από το Διευθυντή.
 -
 -
 -

6

ΔΗΛΩΣΗ

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 επισυνημμένο 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 \checkmark 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"/>

7

Για υπηρεσιακή χρήση μόνο

Η αίτηση συστήνεται / δεν συστήνεται

Παρατηρήσεις:

ΣΦΡΑΓΙΔΑ

.....
 Ανώτερος Τελωνειακός Λειτουργός

Ημερομηνία:

8

Για υπηρεσιακή χρήση μόνο

Η αίτηση γίνεται αποδεκτή /απορρίπτεται	ΣΦΡΑΓΙΔΑ
<u>Παρατηρήσεις:</u>	
Ημερομηνία: Διευθυντής Τμήματος Τελωνείων

Σημείωση 1

Στη στήλη «Κατηγορία» αναγράψετε μία από τις παρακάτω κατηγορίες προϊόντων που πρόκειται να παραλάβει ο εγγεγραμμένος παραλήπτης που παραλαμβάνει μόνο περιστασιακά :

ΚΑΠΝΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ – ΕΝΕΡΓΕΙΑΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ – ΑΛΚΟΟΛΗ ΚΑΙ ΑΛΚΟΟΛΟΥΧΑ ΠΟΤΑ.

Στη στήλη «Περιγραφή Είδους» αναγράφονται τα είδη κατά κατηγορία προϊόντων που πρόκειται να παραλάβει ο εγγεγραμμένος παραλήπτης που παραλαμβάνει μόνο περιστασιακά.