



ΔΙΑΓΡΑΦΗ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΠΟΥ ΕΝΕΡΓΕΙ ΩΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΦΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ ΤΦΑ

Αριθμός εγγραφής Φ.Π.Α.:

Όνομα:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΩΝ ΓΙΑ ΔΙΑΓΡΑΦΗ

Αρ. εγγραφής Φ.Π.Α.	Όνομα

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Εργασίας Κινητό Άλλο

Εγώ ο/η(πλήρες όνομα με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ) δηλώνω ότι οι πληροφορίες που συμπληρώθηκαν σε αυτό το έντυπο είναι πλήρεις και αληθείς και σε περίπτωση οποιασδήποτε αλλαγής υποχρεούμαι να το γνωστοποιήσω στο Τμήμα Φορολογίας.

Υπογραφή: Ημερομηνία:.....

Ιδιότητα Υπογράφοντα:

Αυτοεργοδοτούμενος Συνέταιρος Εξουσιοδοτημένος Αξιωματούχος
 Διευθυντής/Σύμβουλος Γραμματέας

Σημειώσεις:

Η αίτηση πρέπει να υποβάλλεται μέσω της Πύλης Φορολογουμένων ΤΦΑ (<https://taxforall.mof.gov.cy>) με Αίτημα Φορολογούμενου (Enquiry Case) επιλέγοντας από την αναδυόμενη λίστα το θέμα "Αλλαγή Στοιχείων" και επισυνάπτοντας συμπληρωμένο το σχετικό αρχείο.*

** Εναλλακτικά και σε εξαιρετικές περιπτώσεις το έντυπο μπορεί να υποβληθεί στα κατά τόπους Επαρχιακά Γραφεία ή να αποσταλεί ταχυδρομικώς στη διεύθυνση Τμήμα Φορολογίας, 1471 Λευκωσία, ή με φαξ στο 22308145 ή να σαρωθεί και να αποσταλεί στην ηλεκτρονική διεύθυνση vatvima@vat.mof.gov.cy.*

Για Επίσημη Χρήση

Όνομα Λειτουργού: Υπογραφή Ημερ.:.....