



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ



ΤΜΗΜΑ ΤΕΛΩΝΕΙΩΝ

ΕΝΤΥΠΟ Φ.Κ. 6

ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΤΟΥ ΤΕΤΑΡΤΟΥ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ

- Συμπληρώστε το έντυπο με μαύρο ή μπλε μελάνι και με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα.
- Μπορείτε να το υποβάλετε στο Τελωνείο στην χωρική αρμοδιότητα του οποίου βρίσκονται τα υποστατικά στα οποία θα κατασκευάζονται τα προϊόντα.

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 να συμπληρώσετε τα ονόματα 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 (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					Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο				

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

Οδός										Αριθμός			
<input type="text"/>										<input type="text"/>			
Όνομα κτιρίου					Αρ. Διαμ.			Τ.Κώδικας					
<input type="text"/>					<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Προάστιο/Πόλη/ Χωριό/Επαρχία													
Αρ.Τηλεφώνου					Αρ.Τηλεομοιότυπου					Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο			
<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>			

(γ) Παρακαλείστε να συμπληρώσετε τη διεύθυνση των υποστατικών στα οποία κατασκευάζονται / παράγονται τα προϊόντα του Τέταρτου Παραρτήματος του περί Φόρων Κατανάλωσης Νόμου του 2004.

Οδός										Αριθμός			
<input type="text"/>										<input type="text"/>			
Όνομα κτιρίου					Αρ. Διαμ.			Τ.Κώδικας					
<input type="text"/>					<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Προάστιο/Πόλη/ Χωριό/Επαρχία													
Αρ.Τηλεφώνου					Αρ.Τηλεομοιότυπου					Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο			
<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>			

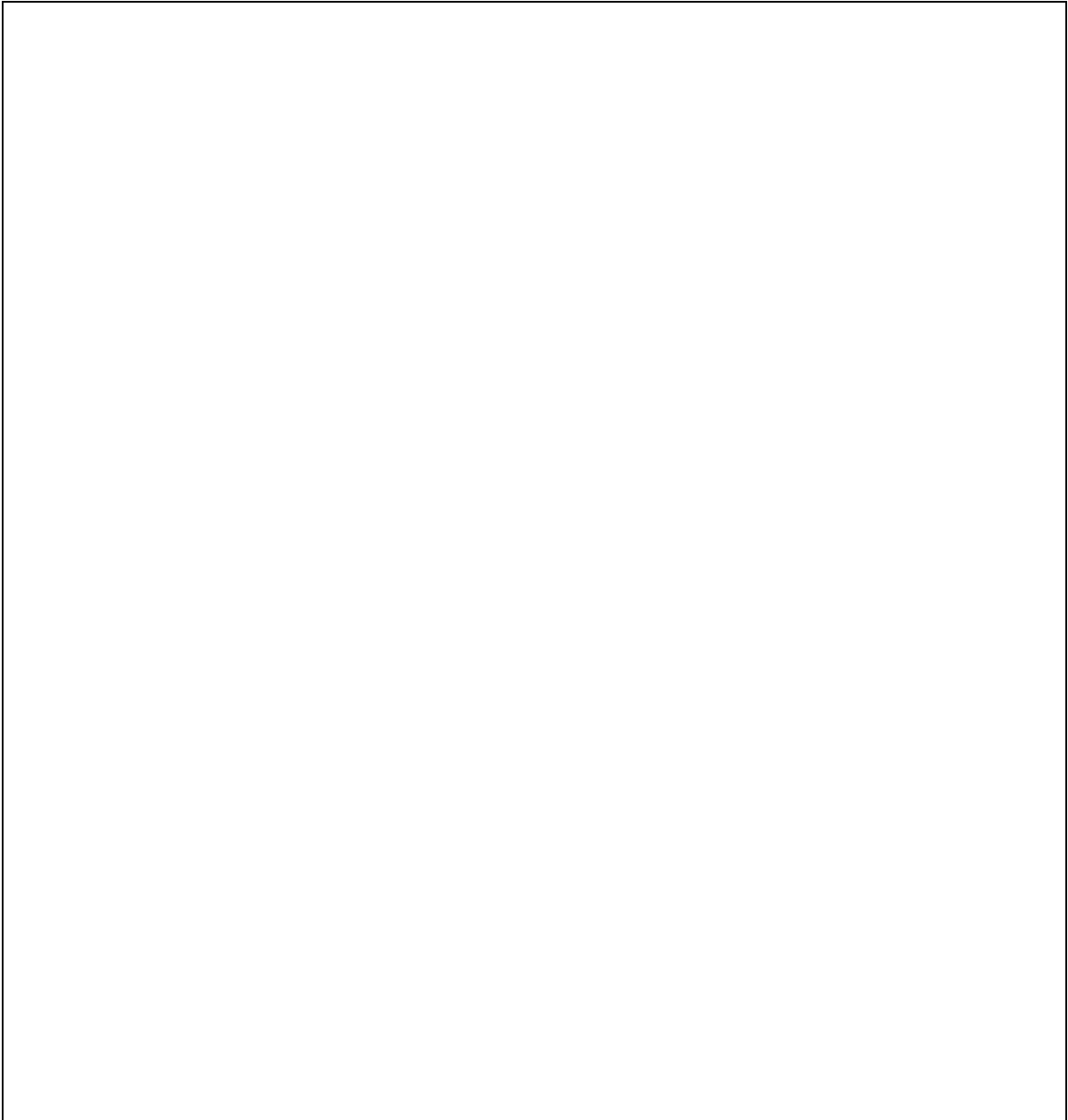
4

(α) Περιγραφή δραστηριότητας κατασκευαστή.

(β) Εκτίμηση ετήσιου επιπέδου αποθεμάτων ή ετήσιου κύκλου εργασιών

5

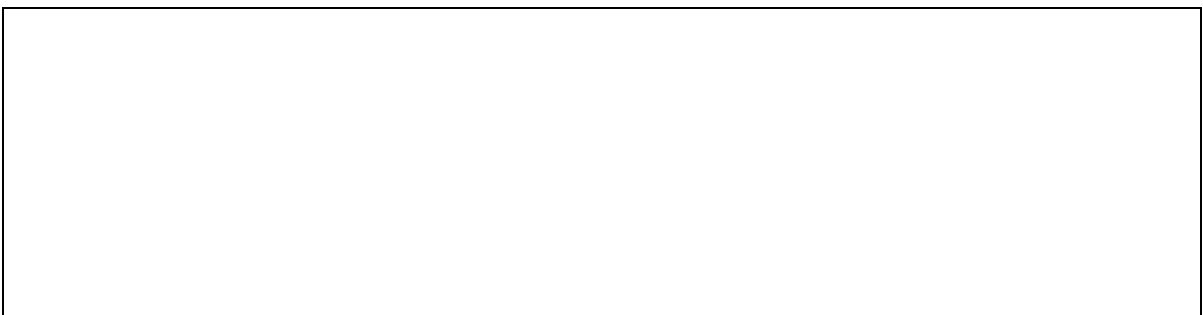
Περιγραφή όλων των μηχανημάτων, δοχείων, συσκευών, μητρών και άλλων απαραίτητων ειδών που χρησιμοποιούνται στην κατασκευή / παραγωγή των προϊόντων.



6

Συμπληρωματικές πληροφορίες

(α) Λογιστικό Σύστημα / Βιβλία και Αρχεία (Παρέχονται πληροφορίες σχετικά με το λογιστικό σύστημα της δραστηριότητας του κατασκευαστή που δυνατό να τηρείται σε μηχανογραφημένα ή άλλη μορφή).



(β) 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 εγγεγραμμένου γραφείου της εταιρείας από τον Έφορο Εταιρειών και Επίσημο Παραλήπτη·
- πιστοποιητικό σχετικά με τους υπεύθυνους της εταιρείας, την ιδιότητα και τις αρμοδιότητές τους στην εταιρεία από τον Έφορο Εταιρειών και Επίσημο Παραλήπτη·
- πιστοποιητικό εγγραφής στο Μητρώο Φ.Π.Α.·
- πιστοποιητικό εγγραφής στο Τελωνειακό Μητρώο·
- στοιχεία σχετικά με το λογιστικό σύστημα της επιχείρησης, τα μέτρα εσωτερικού ελέγχου και τις μεθόδους λογιστικού ελέγχου·
- στοιχεία σχετικά με το ετήσιο επίπεδο αποθεμάτων, εκτίμηση σχετικά με την ετήσια παραγωγή, κατοχή ή μεταφορά προϊόντων·
- τοπογραφικά και αρχιτεκτονικά σχέδια των υποστατικών που χρησιμοποιούνται στην παραγωγή και αποθήκευση των προϊόντων, θεωρημένα από την αρμόδια αρχή·
- πολεοδομική άδεια και/ή άδεια οικοδομής από την αρμόδια Αρχή ως προς την συγκεκριμένη χρήση του υποστατικού·
- δήλωση αρχιτέκτονα ή πολιτικού μηχανικού για το εμβαδόν των υποστατικών·
- στοιχεία που να αποδεικνύουν την νόμιμη κατοχή των υποστατικών, όπως τίτλος ιδιοκτησίας και ενοικιαστήριο έγγραφο·
- βεβαίωση καταχώρησης στο Μητρώο επιχειρήσεων τροφίμων των Ιατρικών Υπηρεσιών και Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας
- στοιχεία σχετικά με συναφείς άδειες που κατέχει ο αιτητής·
- άλλα δικαιολογητικά ή έγγραφα ή πληροφορίες που κρίνονται αναγκαία από το Διευθυντή.
-
-
-

7

Δήλωση

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 \surd 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"/>

8

Για υπηρεσιακή χρήση μόνο

- Όλες οι πληροφορίες που δόθηκαν από τον αιτητή έχουν ελεγχθεί και τα απαιτούμενα έγγραφα έχουν προσκομιστεί
- Η αίτηση συστήνεται / δεν συστήνεται
- Παρατηρήσεις:

ΣΦΡΑΓΙΔΑ

Ημερομηνία:

.....

Ανώτερος Τελωνειακός Λειτουργός

9

Για υπηρεσιακή χρήση μόνο

- Η αίτηση γίνεται αποδεκτή /απορρίπτεται
- Παρατηρήσεις:

ΣΦΡΑΓΙΔΑ

Ημερομηνία:

.....
Διευθυντής Τμήματος Τελωνείων