

ΚΥΠΡΙΑΚΗ



ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΤΕΛΩΝΕΙΩΝ

Για επίσημη χρήση

Σφραγίδα

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΥ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ

- 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			
<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 (Fax)							
<input type="text"/>								<input type="text"/>							
Ηλεκτρονική διεύθυνση:.....															

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

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

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

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

4 Περιγραφή Προϊόντων (Σημείωση 1)

Κατηγορία	Περιγραφή Είδους

5 Συμπληρωματικές πληροφορίες

(α) Λογιστικό Σύστημα / Βιβλία και Αρχεία (Σημείωση 2)

--

(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 Τελωνιακό Μητρώο·
- στοιχεία σχετικά με το λογιστικό σύστημα της εταιρείας, τα μέτρα εσωτερικού ελέγχου και τις μεθόδους λογιστικού ελέγχου·
- υπεύθυνη δήλωση ότι δεν θα παραλαμβάνονται 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 επισυννημμένο έγγραφο είναι πλήρεις και αληθείς και συγκατατίθεμαι, με πλήρη επίγνωση, όπως οι πληροφορίες αυτές τυχόν 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"/>

7

Για υπηρεσιακή χρήση μόνο

<p>Η αίτηση συστήνεται / δεν συστήνεται</p> <p>Παρατηρήσεις:</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: 150px; margin: 0 auto;">ΣΦΡΑΓΙΔΑ</div>
<p>.....</p> <p>Ανώτερος Τελωνειακός Λειτουργός</p>	
<p>Ημερομηνία:</p>	

8

Για υπηρεσιακή χρήση μόνο

<p>Η αίτηση γίνεται αποδεκτή /απορρίπτεται</p> <p><u>Παρατηρήσεις:</u></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: 150px; margin: 0 auto;">ΣΦΡΑΓΙΔΑ</div>
<p>.....</p> <p>Διευθύντρια Τμήματος Τελωνείων</p>	
<p>Ημερομηνία:</p>	

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

1. Στη στήλη «Κατηγορία» αναγράψετε μία από τις παρακάτω κατηγορίες προϊόντων που πρόκειται να παραλαμβάνει ο εγγεγραμμένος παραλήπτης:
ΚΑΠΝΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ – ΕΝΕΡΓΕΙΑΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ – ΑΛΚΟΟΛΗ ΚΑΙ ΑΛΚΟΟΛΟΥΧΑ ΠΟΤΑ.
Στη στήλη «Περιγραφή Είδους» αναγράφονται τα είδη κατά κατηγορία προϊόντων που πρόκειται να παραλαμβάνει ο εγγεγραμμένος παραλήπτης.
2. Παρέχονται πληροφορίες σχετικά με το λογιστικό σύστημα της δραστηριότητας του παραλήπτη που δυνατό να τηρείται σε μηχανογραφημένη ή άλλη μορφή.