



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ



ΤΜΗΜΑ ΤΕΛΩΝΕΙΩΝ
1440 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΤΕΛΩΝΕΙΩΝ**

Για επίσημη χρήση

Σφραγίδα

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΔΕΙΑ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ ΜΠΥΡΑΣ ΕΚΤΟΣ ΚΑΘΕΣΤΩΤΟΣ ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ ΣΕ ΜΙΚΡΟ
ΖΥΘΟΠΟΙΕΙΟ ΜΕ ΕΤΗΣΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΜΠΥΡΑΣ ΚΑΤΩ ΑΠΟ 1000 ΕΚΑΤΟΛΙΤΡΑ**

- Συμπληρώστε το έντυπο με μαύρο ή μπλέ μελάνι και με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα.
- Μπορείτε να το υποβάλετε στο Τελωνείο στην χωρική αρμοδιότητα του οποίου βρίσκονται τα υποστατικά που θα χρησιμοποιηθούν ως υποστατικά παραγωγής.

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

Οδός													Αριθμός				
Όνομα κτιρίου					Αρ. Διαμ.			T.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. Τηλεμοιότυπου					Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο			
<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>			

(γ) Παρακαλείστε να συμπληρώσετε τη διεύθυνση των υποστατικών στα οποία θα παράγεται και θα αποθηκεύεται μπίρα.

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

3

Δήλωση προϊόντων αλκοολικού βαθμού και τύπων συσκευασίας κάθε προϊόντος.

(Αν ο χώρος δεν είναι επαρκής μπορείτε να επισυνάψετε αναλυτική κατάσταση προϊόντων)

--

4

Δήλωση υποστατικών, μηχανημάτων δοχείων και σκευών.

(Σύμφωνα με την επισυναπτόμενη δήλωση όπως αυτή προβλέπεται στην παράγραφο (4) της Γνωστοποίησης για τους όρους και προϋποθέσεις για άδεια κατασκευής μπίρας εκτός καθεστώτος αναστολής σε μικρό ζυθοποιείο με ετήσια παραγωγή μπίρας κάτω από 1000 εκατόλιτρα).

5

- 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.
- Τοπογραφικά και αρχιτεκτονικά σχέδια των υποστατικών που θα χρησιμοποιούνται ως μικρό ζυθοποιείο, θεωρημένα από την αρμόδια αρχή.
- Δήλωση αρχιτέκτονα ή πολιτικού μηχανικού για το εμβαδόν του υποστατικού .
- Πολεοδομική άδεια και/ή άδεια οικοδομής από την αρμόδια αρχή ως προς τη συγκεκριμένη χρήση του υποστατικού.
- Στοιχεία που να αποδεικνύουν τη νόμιμη κατοχή των υποστατικών, όπως τίτλος ιδιοκτησίας ή ενοικιαστήριο έγγραφο.
- Στοιχεία σχετικά με συναφείς άδειες που κατέχει ο αιτητής.
- Έκθεση σχετικά με το λογιστικό σύστημα της επιχείρησης τα μέτρα εσωτερικού ελέγχου και τις μεθόδους λογιστικού ελέγχου.
- Βεβαίωση καταχώρησης στο Μητρώο επιχειρήσεων τροφίμων των Ιατρικών Υπηρεσιών και Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας.
- Ύπαρξη επάρκειας μέσων πυρόσβεσης.
- Δήλωση υποστατικών, μηχανημάτων, δοχείων και σκευών.
- Δήλωση προϊόντων, αλκοολικού βαθμού και συσκευασίας κατά προϊόν.

- Άλλα έγγραφα ή δικαιολογητικά ή πληροφορίες που κρίνονται κατά περίπτωση αναγκαία από το Διευθυντή για τη νόμιμη λειτουργία της υποστατικού παραγωγής και γενικότερα για εξέταση και αξιολόγηση της αίτησης.

-
-
-

6

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 √ 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

Παρατηρήσεις:

.....
Διευθυντής
Τμήματος Τελωνείων

Ημερομηνία: