



## ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΥΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΟΥ ΑΝΑΚΕΦΑΛΑΙΩΤΙΚΟΥ ΠΙΝΑΚΑ (VIES) ΣΤΗ ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΗ ΠΥΛΗ ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΩΝ ΤΦΑ

1. 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.

2. Στην περίπτωση εταιρειών, η αίτηση πρέπει να υπογράφεται από Διευθυντή ή Γραμματέα και να συνοδεύεται από αντίγραφο του Πιστοποιητικού του Εφόρου Εταιρειών και Επίσημου Παραλήπτη με τους Διευθυντές και το Γραμματέα και αντίγραφο του Δελτίου Ταυτότητας του υπογράφοντος. Στην περίπτωση αυτοεργοδοτούμενων και συναιτερισμών, η αίτηση πρέπει να υπογράφεται από τον αυτοεργοδοτούμενο ή ένα εκ των συνεταιριών και να συνοδεύεται από αντίγραφο του Δελτίου Ταυτότητας του υπογράφοντος.

**Αν η αίτηση δεν είναι ορθά συμπληρωμένη και υπογραμμένη ή / και δεν συνοδεύεται από όλα τα έγγραφα που αναφέρονται στη σημείωση 2, δεν θα τυγχάνει επεξεργασίας.**

Αριθμός εγγραφής Φ.Π.Α.:

Όνομα:

Αριθμός τηλεφώνου εργασίας

Αριθμός άλλου τηλεφώνου

Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:

### ΔΗΛΩΣΗ

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

Διαχειριστής/Καταπιστευματοδόχος

### Για Επίσημη Χρήση

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

\* 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 να σαρωθεί και να αποσταλεί στην ηλεκτρονική διεύθυνση [vatvima@vat.mof.gov.cy](mailto:vatvima@vat.mof.gov.cy).