ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΦΟΡΟΣ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ

Για επίσημη χρήση

Σφραγίδα

ΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ ΦΠΑ

Παρακαλείστε να συμπληρώσετε το έντυπο με μαύρο ή μπλε μελάνι και **ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ**

1 Σε ποιον ανήκει η επιχείρηση;
Παρακαλείστε να γράψετε το όνομα του προσώπου αυτού και τη διεύθυνση της κύριας έδρας της επιχείρησής του.

Όνομα

Οδός *Αριθμός*

Όνομα κτιρίου *Αρ. Διαμ.* *Ταχ. Κώδικας*

Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία .....

Αριθμός Τηλεφώνου *Αριθμός Τηλεομοιότυπου* *Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο*

2 Παρακαλείστε να γράψετε το όνομα και τη διεύθυνση του αντιπροσώπου ΦΠΑ στην Κύπρο.

Όνομα

Οδός *Αριθμός*

Όνομα κτιρίου *Αρ. Διαμ.* *Ταχ. Κώδικας*

Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία .....

Αριθμός Τηλεφώνου *Αριθμός Τηλεομοιότυπου* *Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο*

3 Παρακαλείστε να συμπληρώσετε την ημερομηνία διορισμού του αντιπροσώπου ΦΠΑ και τον αριθμό εγγραφής του στο Μητρώο ΦΠΑ, αν έχει.

Ημερομηνία διορισμού Αρ. Εγγραφής ΦΠΑ

4 ΔΗΛΩΣΗ
Εγώ/Εμείς ..... και
(όνομα ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΥΟΜΕΝΟΥ με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ)

Ο/οι .....
(όνομα ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ ΦΠΑ με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ)

δηλώνω/νουμε ότι όλες οι λεπτομέρειες που έχουν συμπληρωθεί και οι πληροφορίες σε οποιαδήποτε συνοδευτικά έγγραφα είναι αληθείς και πλήρεις.

Υπογραφή αντιπροσωπευόμενου ..... Ημερομηνία .....

Σημειώστε ☑ στο ανάλογο τετράγωνο.

Ιδιοκτήτης	Συνέταιρος	Σύμβουλος εταιρείας	Γραμματέας εταιρείας	Εξουσιοδοτημένο διευθυντικό στέλεχος	Καταπιστευματοδόχος
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Υπογραφή αντιπροσώπου ΦΠΑ ..... Ημερομηνία .....

Ιδιοκτήτης	Συνέταιρος	Σύμβουλος εταιρείας	Γραμματέας εταιρείας	Εξουσιοδοτημένο διευθυντικό στέλεχος	Καταπιστευματοδόχος
☐	☐	☐	☐	☐	☐