



**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ TAXISnet ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΟΥ
ΑΝΑΚΕΦΑΛΑΙΩΤΙΚΟΥ ΠΙΝΑΚΑ (VIES)**

ΜΕΡΟΣ Α : ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

Αριθμός εγγραφής ΦΠΑ:

Όνομα εγγεγραμμένου προσώπου:

Αριθμός τηλεφώνου εργασίας	<input type="text"/>	Αριθμός άλλου τηλεφώνου	<input type="text"/>
Αριθμός κινητού τηλεφώνου	<input type="text"/>	Αριθμός τηλεμοιότυπου	<input type="text"/>
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:	<input type="text"/>		

Αναφέρετε πότε ξεκινήσατε ή θα ξεκινήσετε να πραγματοποιείτε - μήνας και έτος:

Ενδοκοινοτικές παραδόσεις αγαθών (συμπεριλαμβάνει τις τριγωνικές συναλλαγές)	<input type="text"/>
Ενδοκοινοτικές παροχές υπηρεσιών	<input type="text"/>

ΑΝ ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΝΑ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΕΤΕ ΑΛΛΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΥΠΟΒΟΛΗ, ΣΥΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΟ ΜΕΡΟΣ Β, ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΑ ΠΡΟΧΩΡΗΣΤΕ ΣΤΟ ΜΕΡΟΣ Γ.

ΜΕΡΟΣ Β : ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΑΛΛΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΓΙΑ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΥΠΟΒΟΛΗ

Εγώ ο/η(πλήρες όνομα με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ) εξουσιοδοτώ το πιο κάτω πρόσωπο όπως υποβάλλει για λογαριασμό μου τον Ανακεφαλαιωτικό Πίνακα μέσω του συστήματος TAXISnet

Αριθμός εγγραφής ΦΠΑ:

Όνομα:

Αριθμός τηλεφώνου εργασίας	<input type="text"/>	Αριθμός άλλου τηλεφώνου	<input type="text"/>
Αριθμός κινητού τηλεφώνου	<input type="text"/>	Αριθμός τηλεμοιότυπου	<input type="text"/>
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:	<input type="text"/>		

ΜΕΡΟΣ Γ : ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η(πλήρες όνομα με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ) δηλώνω ότι οι πληροφορίες που συμπληρώθηκαν σε αυτό το έντυπο είναι πλήρεις και αληθείς και ότι έλαβα γνώση των όρων και προϋποθέσεων λειτουργίας του συστήματος TAXISnet τους οποίους και αποδέχομαι.

Υπογραφή:

Ημερομηνία:.....

Παρακαλείστε να σημειώσετε √ αν είστε:

Αυτοεργοδοτούμενος	<input type="checkbox"/>	Συνέταιρος	<input type="checkbox"/>	Εξουσιοδοτημένος Αξιωματούχος	<input type="checkbox"/>
Διευθυντής/Σύμβουλος	<input type="checkbox"/>	Γραμματέας	<input type="checkbox"/>	Διαχειριστής/Καταπιστευματοδόχος	<input type="checkbox"/>

Για Επίσημη Χρήση

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