



ΕΠΙΣΗΜΗ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΠΡΙΑΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΤΡΙΤΟ

ΜΕΡΟΣ Ι

ΚΑΝΟΝΙΣΤΙΚΕΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ

Αριθμός 5070	Παρασκευή, 23 Φεβρουαρίου 2018	301
--------------	--------------------------------	-----

Αριθμός 52

Ο ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ ΝΟΜΟΣ (ΝΟΜΟΣ 95(I) ΤΟΥ 2000)
ΟΙ ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ
(ΓΕΝΙΚΟΙ) ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΤΟΥ 2001, ΟΠΩΣ ΕΧΟΥΝ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΘΕΙ

Γνωστοποίηση με βάση τον Κανονισμό 5(1)

Επίσημη Εφημερίδα,
Παράρτημα Τρίτο(I)

Ο Έφορος Φόρου Προστιθέμενης Αξίας, ασκώντας τις εξουσίες που του παρέχει ο κανονισμός 5(1) των περί Φόρου Προστιθέμενης Αξίας (Γενικών) Κανονισμών του 2001, όπως έχουν τροποποιηθεί, γνωστοποιεί ότι, όταν οποιοδήποτε πρόσωπο απαιτείται να ειδοποιηθεί τον Έφορο Φόρου Προστιθέμενης Αξίας για την υποχρέωση του να εγγραφεί δυνάμει της παραγράφου 5(1) ή 6(1) του Μέρους Ι, της παραγράφου 3(1) του Μέρους ΙΙ και της παραγράφου 3(1) του Μέρους ΙΙΙ του Πρώτου Παραρτήματος του Νόμου, η ειδοποίηση περιέχει τα στοιχεία που απαριθμούνται στα έντυπα που καθορίζεται στο Παράρτημα της παρούσας Γνωστοποίησης.

Η γνωστοποίηση που δημοσιεύθηκε με Κ.Δ.Π. 393/2015 ακυρώνεται από την ημερομηνία της παρούσας Γνωστοποίησης.

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΑΡΙΘΜΟΥ ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟΥ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ



ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

1. Να υποβληθεί στα κατά τόπους Επαρχιακά Γραφεία του Τμήματος
2. Να συμπληρωθεί με **ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ** (εκτός του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου).
3. Τα πεδία με **Π, Σ, Ν** είναι **υποχρεωτικά** για φυσικά πρόσωπα (Π), συνεταιρισμούς και εμπιστεύματα (Σ) και νομικά πρόσωπα (Ν) αντιστοίχα
4. Συμπληρώστε ΟΛΑ τα πεδία που σας αφορούν και επισυνάψτε ανάλογα, αντίγραφα των πιο κάτω στην Ελληνική γλώσσα:
 - πιστοποιητικό σύστασης / εγγραφής, πιστοποιητικό βεβαίωσης Διευθυντών και Γραμματέα από το αρμόδιο όργανο για νομικά πρόσωπα που δεν είναι εγγεγραμμένα στην Δημοκρατία
 - Στοιχείο Ταυτοποίησης για φυσικά πρόσωπα που δεν έχουν ταυτότητα ή κάρτα αλλοδαπού της Δημοκρατίας και για νομικά πρόσωπα του εξωτερικού.
5. Όπου υπάρχει επιλογή με κουτί σημειώστε ανάλογα και όπου υπάρχει συμπληρώστε ανάλογα.

Α. ΕΙΔΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (Π,Σ,Ν)

1. Συμπληρώστε ότι ισχύει (Π,Σ,Ν)

Επιθυμώ ή έχω υποχρέωση να εγγραφώ για σκοπούς του / των πιο κάτω φόρων (Α2) και :

 Δεν έχω αριθμό μητρώου Φ.Π.Α. ούτε διαθέτω αριθμό μητρώου Α.Φ.Τ. για άλλους φόρους. διαθέτω ή διέθετα στο παρελθόν αριθμό μητρώου Φ.Π.Α. που είναι/ ήταν ο διαθέτω ή διέθετα στο παρελθόν αριθμό μητρώου άλλων φόρων Α.Φ.Τ. που είναι/ ήταν οΕπ.
χρήση

2. Είδος Εγγραφής (Π,Σ,Ν) (αν θα δηλώσετε Εκπρόσωπο / Ελεγκτή / Υπεύθυνο σύμφωνα με τον νόμο / Αντιπρόσωπο Φ.Π.Α., συμπληρώστε το Τ.Φ.2003)

α Φ.Π.Α (Συμπληρώστε και επισυνάψτε το Έντυπο Τ.Φ.1101) - Επιλέξτε ειδικό καθεστώς αν ισχύει: ειδικό καθεστώς Αγρότη (Έντυπο Φ.Π.Α.205) ή ειδικό καθεστώς Αστικών Ταξί (Έντυπο Φ.Π.Α.210)β Φόρου Εισοδήματος / Έκτακτης Εισφοράς Ιδιωτικού Τομέα / Έκτακτης Αμυντικής εισφοράςγ Εργοδότης από/...../..... με υπαλλήλουςδ Φόρο Ακίνητης Ιδιοκτησίας / Φόρος Κεφαλαιουχικών Κερδώνε Καταβολή χαρτοσήμωνστ Εγγραφή Ελεγκτή / Φορολογικού Συμβούλου ή Διευθυντής για σκοπούς υποβολής δηλώσεων

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟΥ

1. Τύπος φορολογούμενου (Π, Σ, Ν) : Φυσικό πρόσωπο Συνεταιρισμός Νομικό πρόσωπο

2α. Όνομα (Π):

2β. Επίθετο (Π):

Φύλο (Π):

2γ. Όνομα Νομικού προσώπου / Συνεταιρισμού (Σ, Ν):

3. Εμπορική Επωνυμία:

4. Υπηκοότητα (Π):

Χώρα συνήθους διαμονής (Π):

5. Αριθμός Ταυτοποίησης (Π, Σ, Ν): Δηλώστε τον Αριθμό ταυτοποίησηςκαι την ημ. εγγραφής/γέννησης

Επιλέξτε τον τύπο ταυτοποίησης του αριθμού που έχετε δηλώσει

Φυσικά πρόσωπα:

 ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ή ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ (ARC)

Νομικά πρόσωπα:

Εγγεγραμμένα στον Εφόρο Εταιρειών Κύπρου,

 ΠΑΛΙΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ* ΝΕΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ* ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΛΛΟΔΑΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Εγγεγραμμένα σε άλλες υπηρεσίες της Δημοκρατίας

 ΠΟΛΙΤΙΚΟ ΚΟΜΜΑ ΛΕΣΧΗ, ΙΔΡΥΜΑ Η ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΣΥΝΕΡΓΑΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ, ΤΑΜΕΙΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΩΝ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΕΦΑΛΑΙΑΓΟΡΑΣ (Εμπιστεύματα),

Εγγεγραμμένα σε άλλα σώματα στη Δημοκρατία

 ΣΕΛΚ (Εμπιστεύματα) ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Εμπιστεύματα)

Μη εγγεγραμμένα πρόσωπα – Δηλώστε ως στοιχείο ταυτοποίησης τον αριθμό ταυτότητας / εγγραφής του πρώτου τη τάξης συνεταίρου.

 ΑΤΥΠΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ ΦΥΣΙΚΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ* ΑΤΥΠΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ ΝΟΜΙΚΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ*

* επισυνάψτε το έντυπο ΦΠΑ102

Πρόσωπα που δεν εμπίπτουν στα πιο πάνω

Δηλώστε την χώρα προέλευσης του στοιχείου και επισυνάψτε αντίγραφο/βεβαίωση:

 ΑΡ.ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΑΛΛΗΣ ΧΩΡΑΣ

Σε περίπτωση όπου δεν έχετε εγγραφεί σε άλλη φορολογική αρχή δηλώστε ένα από τα πιο κάτω στοιχεία άλλης χώρας

 ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ ΕΓΓΡΑΦΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ / ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΥ

Δηλώστε τον λόγο για τον οποίο δεν μπορείτε να εγγραφείτε στον έφορο Εταιρειών Κύπρου ή να αποκτήσετε ARC:

6. Τραπεζικά Στοιχεία: SWIFT CODE και IBAN

7. Ταμείο Επαγγελματικών Συνταξιοδοτικών Παροχών – Τρόπος καταβολής ωφελήματος στα μέλη:—

 ΕΦΑΠΑΞ ΥΠΟ ΜΟΡΦΗ ΠΡΟΣΟΔΟΥ ΣΥΝΔΥΑΣΜΟΣ ΕΦΑΠΑΞ ΚΑΙ ΠΡΟΣΟΔΟΥ

Β. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ (Στις διευθύνσεις ΔΕΝ συμπεριλαμβάνεται το όνομα κτιρίου ή μεγάρου, ούτε ο όροφος του γραφείου ή διαμερίσματος)			
1. Γλώσσα επικοινωνίας (Π, Σ, Ν):- <input type="checkbox"/> Ελληνική <input type="checkbox"/> Τουρκική <input type="checkbox"/> Αγγλική (δεν ισχύει για Φ.Π.Α.)			
Τηλέφωνα και ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (Π, Σ, Ν)			
2. Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο			
3. Αριθμός Τηλεφώνου Κατοικίας		4. Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου	
5. Αριθμός Τηλεφώνου Εργασίας		6. Αριθμός Τηλεομοιοτυπικού	
Διευθύνσεις (κτίρια αναγράφονται σε περίπτωση διεύθυνσης εξωτερικού μόνο, είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση όλων των πεδίων με *) -			
7. Κατοικίας (Π) / Εγγεγραμμένου Γραφείου (Σ, Ν):			
Οδός*			
Οδός			
Αριθμός*		Αριθμός διαμερίσματος/ γραφείου)/ καταστήματος)	Χωριό ή Πόλη *
Ταχυδρομικός Κωδικός*		Χώρα*	
8. Κύριας Εργασίας (Π, Σ, Ν) <input type="checkbox"/> Είναι ίδια με της Κατοικίας ή Εγγεγραμμένου Γραφείου; <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι			
Οδός*			
Οδός			
Αριθμός*		Αριθμός διαμερίσματος/ γραφείου)/ καταστήματος)	Χωριό ή Πόλη*
Ταχυδρομικός Κωδικός*		Χώρα*	
9. Διεύθυνση που θέλετε να ταχυδρομείται η αλληλογραφία σας (Π, Σ, Ν):-			
<input type="checkbox"/> Κατοικίας /Εγγ. Γραφείου <input type="checkbox"/> Εργασίας <input type="checkbox"/> Άλλη (Συμπληρώστε ανάλογα το α ή β πιο κάτω)			
Αν η επιλογή σας είναι «Άλλη», δηλώστε είτε πλήρη διεύθυνση (α) είτε Ταχυδρομική Θυρίδα (β).			
α) Οδός*			
Οδός			
Αριθμός*		Αριθμός διαμερίσματος(Δ)/ γραφείου(Γ)/ καταστήματος(Κ)	Χωριό & Πόλη*
Ταχυδρομικός Κωδικός*		Χώρα*	
β) Ταχυδρομική Θυρίδα*		Ταχυδρομικός Κώδικας*	
Χωριό & Πόλη*		Χώρα*	
Δ. ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ			
1. Ημερομηνία: Έναρξης ΠΡΩΤΗΣ Δραστηριότητας (Π, Σ, Ν)/...../.....			
2. Κύρια Οικονομική Δραστηριότητα σας (Π, Σ, Ν) - Περιγραφή (για συνταξιούχους/ μισθωτούς / διευθυντές εταιρειών δηλώστε συνταξιούχος /μισθωτός διευθυντής εταιρειών το όνομα του εργοδότη σας και περιγραφή του οικονομικού τομέα δραστηριότητας του):-			
			ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ
3. Επιμέρους Δραστηριότητες σας αν υπάρχουν - Περιγραφή :-			
			ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ
Ε. ΔΗΛΩΣΗ			
Εγώ ο/η με αρ. ταυτότητας			
(συμπληρώστε το πλήρες όνομά σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ)			
Δηλώνω ότι οι πληροφορίες που συμπληρώθηκαν σε αυτό το έντυπο και που περιέχονται σε οποιοδήποτε επισυνημμένο έγγραφο είναι πλήρεις και αληθείς και σε περίπτωση οποιασδήποτε αλλαγής υποχρεούμαι να το γνωστοποιήσω στο Τμήμα Φορολογίας.			
Υπογραφή Ημερομηνία Τηλέφωνο για διευκρινήσεις			
Ιδιότητα υπογράφοντα:			
<input type="checkbox"/> Ίδιος <input type="checkbox"/> Εκπρόσωπος <input type="checkbox"/> Συντάειρος <input type="checkbox"/> Διαχειριστής / Καταπιστευματοδόχος			
<input type="checkbox"/> Διευθυντής /Σύμβουλος <input type="checkbox"/> Γραμματέας <input type="checkbox"/> Εξουσιοδοτημένος αξιωματούχος			
Για επίσημη χρήση Καταχωρήθηκε από Ημερομηνία			
Ο ΠΕΡΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ (Προστασία του Ατόμου) ΝΟΜΟΣ ΑΡ.138(Ι) ΤΟΥ 2001 ΟΠΩΣ ΑΥΤΟΣ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΘΗΚΕ			
Το Τμήμα Φορολογίας τηρεί Αρχείο στο οποίο περιλαμβάνονται προσωπικά στοιχεία των φορολογουμένων της Κυπριακής Δημοκρατίας για σκοπούς εφαρμογής των Φορολογικών Νομοθεσιών. Για τη λειτουργία του Αρχείου αυτού, υπήρξε ενημέρωση μέσω Τύπου, σύμφωνα με τις πρόνοιες του πιο πάνω νόμου.			
Το Τμήμα Φορολογίας σας ενημερώνει ότι μπορεί να χρησιμοποιήσει τις πληροφορίες που περιλαμβάνονται στο έντυπο για να ελέγξει την ορθότητα των πληροφοριών, να αποτρέψει ή να εντοπίσει αδίκημα και να προστατεύσει τα έσοδα του Κράτους.			

ΑΛΛΑΓΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΣΤΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ



ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

1. Να συμπληρωθεί με **ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ** (εκτός του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου).

A. Στοιχεία αναγνώρισης φορολογούμενου (Υποχρεωτικά πεδία)			
1. Αριθμός Εγγραφής Φορολογουμένου.			
Αριθμός Φορολογικής Ταυτότητας (Α.Φ.Τ.)		□□□□□□□□ ή/και	
Αριθμός Εγγραφής ΦΠΑ		□□□□□□□□	
2. Όνομα (Νομικού ή Φυσικού προσώπου):			
(Νομικά πρόσωπα θεωρούνται εταιρείες, συνεταιρισμοί, σωματεία, φιλανθρωπικά ιδρύματα κ.λπ.)			
B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟΥ (Να συμπληρωθούν ΜΟΝΟ τα πεδία που τροποποιούνται)			
Φυσικά Πρόσωπα			
1. Όνομα:			
2. Επίθετο:			Φύλο:
Νομικά Πρόσωπα			
3. Όνομα:			
4. Εμπορική Επωνυμία:			
5. : Επαρχία– δηλώστε την επαρχία της κύριας δραστηριότητας για νομικά πρόσωπα και την επαρχία κατοικίας για φυσικά πρόσωπα. <input type="checkbox"/> Λευκωσία <input type="checkbox"/> Λεμεσός <input type="checkbox"/> Λάρνακα <input type="checkbox"/> Αμμόχωστος <input type="checkbox"/> Πάφος			
Λόγος Αλλαγής:			
6. Χώρα συνήθους διαμονής:			
7. Τραπεζικά Στοιχεία: SWIFT CODE □□□□□□□□ και IBAN □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□			
8 Διορισμός / Αλλαγή Αντιπροσώπου / Ελεγκτή / Υπεύθυνου προσώπου			
	Αντιπρόσωπος <small>(Για περιπτώσεις αλλαγής αντιπροσώπου Φ.Π.Α., να επισυναφθεί το Φ.Π.Α.104)</small>	Ελεγκτής	Υπεύθυνο πρόσωπο (σύμφωνα με τη νομοθεσία)
A.Φ.Τ / Φ.Π.Α.			
Όνομα και Επίθετο / Επωνυμία			
Διορισμός για τους ακόλουθους φόρους			
9. Ταμείο Επαγγελματικών Συνταξιοδοτικών Παροχών – Τρόπος καταβολής ωφελήματος στα μέλη:— <input type="checkbox"/> ΕΦΑΠΑΞ <input type="checkbox"/> ΥΠΟ ΜΟΡΦΗ ΠΡΟΣΟΔΟΥ <input type="checkbox"/> ΣΥΝΔΥΑΣΜΟΣ ΕΦΑΠΑΞ ΚΑΙ ΠΡΟΣΟΔΟΥ			
10. Στοιχεία επικοινωνίας			
10.1. Γλώσσα Αλληλογραφίας:-		Ελληνική <input type="checkbox"/> Αγγλική (δεν ισχύει για Φ.Π.Α.)	
10.2 Διευθύνσεις (κτίρια αναγράφονται ΜΟΝΟ στην περίπτωση διεύθυνσης εξωτερικού, είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση όλων των πεδίων με *) -			
α. Κατοικίας / Εγγεγραμμένου Γραφείου :			
Οδός*			
Αριθμός*	αριθμός διαμερίσματος / γραφείου/ καταστήματος	Χώρα*	Πόλη / Χωριό*
Ταχυδρομικός Κώδικας*			
β. Κύριας Εργασίας Είναι ίδια με την διεύθυνση της κατοικίας ή του εγγεγραμμένου γραφείου; <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι (συμπληρώστε πιο κάτω)			
Οδός*			
Αριθμός*	Αριθμός διαμερίσματος / γραφείου/ καταστήματος	Χώρα*	Πόλη / Χωριό*
Ταχυδρομικός Κώδικας *			

γ. Διεύθυνση αλληλογραφίας :-				
<input type="checkbox"/> Κατοικίας /Εγγ. Γραφείου		<input type="checkbox"/> Εργασίας		<input type="checkbox"/> Άλλη (Δηλώστε: είτε διεύθυνση (ι) είτε ταχυδρομική θυρίδα (ιι)).
i) Οδός*				
Αριθμός*		Αριθμός διαμερίσματος(Δ)/ γραφείου(Γ)/ καταστήματος(Κ)		Πόλη / Χωριό*
Ταχυδρομικός Κώδικας *		Χώρα*		
ii) Ταχυδρομική Θυρίδα*				
Πόλη / Χωριό*		Χώρα*		
10.3. Τηλέφωνα				
Κατοικίας		Κινητό		
Εργασίας		Τηλεομοιότυπο		
10.4 Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο				
11. ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ				
1. Ημερομηνία Τερματισμού / Προσωρινού Τερματισμού*/...../.....				
<input type="checkbox"/> Αιτούμαι προσωρινού τερματισμού διότι.....				
<input type="checkbox"/> Αιτούμαι τερματισμού ως εργοδότης διότι.....				
<input type="checkbox"/> Αιτούμαι τερματισμού λόγω <input type="checkbox"/> πτώχευσης, <input type="checkbox"/> διάλυσης της επιχείρησης <input type="checkbox"/> θανάτου.				
Η περιουσία του αποθανόντος υπόκειται σε διαχείριση <input type="checkbox"/> . Το Α.Φ.Τ. του εκπροσώπου / διαχειριστή είναι <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
*Αν αιτείστε τερματισμό για σκοπούς Φ.Π.Α. συμπληρώστε το έντυπο Φ.Π.Α.204.				
2. Ημερομηνία επαναδραστηριοποίησης/...../.....				
<input type="checkbox"/> Έχω επαναρχίσει εμπορικές δραστηριότητες / είμαι πέραν του ορίου υποβολής δήλωσης από την πιο πάνω ημερομηνία				
<input type="checkbox"/> Έχω επαναρχίσει δραστηριότητες ως εργοδότης από την πιο πάνω ημερομηνία				
3. Κύρια Οικονομική Δραστηριότητα - (για νομικά πρόσωπα και αυτοεργοδοτούμενους να δηλωθεί η οικονομική δραστηριότητα. Για άλλα φυσικά πρόσωπα να δηλωθεί το όνομα του εργοδότη κατά πόσο είστε μισθωτός / συναξιούχος / διευθυντής):				
				ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ
4. Επιμέρους Δραστηριότητες (αν υπάρχουν) :				
				ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ
5. Δηλώστε οτιδήποτε άλλο σχετίζεται με τις δραστηριότητες - ΦΠΑ				
Γ. ΔΗΛΩΣΗ				
Εγώ ο/η με αρ. ταυτότητας				
(συμπληρώστε το πλήρες όνομά σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ)				
Δηλώνω ότι οι πληροφορίες που συμπληρώθηκαν σε αυτό το έντυπο και που περιέχονται σε οποιοδήποτε επισυνημμένο έγγραφο είναι πλήρεις και αληθείς και σε περίπτωση οποιασδήποτε αλλαγής υποχρεούμαι να το γνωστοποιήσω στο Τμήμα Φορολογίας.				
Υπογραφή		Ημερομηνία		Τηλέφωνο για διευκρινήσεις
Ιδιότητα υπογράφοντα:				
<input type="checkbox"/> Ίδιος		<input type="checkbox"/> Εκπρόσωπος		<input type="checkbox"/> Συνέταιρος
<input type="checkbox"/> Διευθυντής /Σύμβουλος		<input type="checkbox"/> Γραμματέας		<input type="checkbox"/> Διαχειριστής / Καταπιστευματοδόχος
<input type="checkbox"/> Εξουσιοδοτημένος αξιωματούχος				
Για επίσημη χρήση		Καταχωρήθηκε από Ημερομηνία		
Ο ΠΕΡΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ (Προστασία του Ατόμου) ΝΟΜΟΣ ΑΡ.138(Ι) ΤΟΥ 2001 ΟΠΩΣ ΑΥΤΟΣ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΘΗΚΕ				
Το Τμήμα Φορολογίας τηρεί Αρχείο στο οποίο περιλαμβάνονται προσωπικά στοιχεία των φορολογουμένων της Κυπριακής Δημοκρατίας για σκοπούς εφαρμογής των Φορολογικών Νομοθεσιών. Για τη λειτουργία του Αρχείου αυτού, υπήρξε ενημέρωση μέσω Τύπου, σύμφωνα με τις πρόνοιες του πιο πάνω νόμου.				
Το Τμήμα Φορολογίας σας ενημερώνει ότι μπορεί να χρησιμοποιήσει τις πληροφορίες που περιλαμβάνονται στο έντυπο για να ελέγξει την ορθότητα των πληροφοριών, να αποτρέψει ή να εντοπίσει αδίκημα και να προστατεύσει τα έσοδα του Κράτους.				

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ
ΦΟΡΟ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ**

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ



ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ	
1. Να υποβληθεί στα κατά τόπους Επαρχιακά Γραφεία του Τμήματος 2. Να συμπληρωθεί με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ (εκτός του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου). 3. Τα πεδία με Π, Σ, Ν είναι υποχρεωτικά για φυσικά πρόσωπα (Π), συνεταιρισμούς (Σ) και νομικά πρόσωπα (Ν) αντιστοίχως 4. Συμπληρώστε ΟΛΑ τα πεδία που σας αφορούν 5. Όπου υπάρχει επιλογή με κουτί <input type="checkbox"/> σημειώστε V ανάλογα και όπου υπάρχει <input type="checkbox"/> συμπληρώστε ανάλογα.	
Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟΥ	
1. Σκοπός Εγγραφής (Π, Σ, Ν) Επιθυμώ ή έχω υποχρέωση να εγγραφώ για σκοπούς ΦΠΑ : <input type="checkbox"/> δεν έχω αριθμό μητρώου Φ.Π.Α. ούτε διαθέτω αριθμό μητρώου Α.Φ.Τ. για άλλους φόρους. <input type="checkbox"/> διαθέτω ή διέθετα στο παρελθόν αριθμό μητρώου Φ.Π.Α. που είναι/ ήταν ο <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="checkbox"/> διαθέτω ή διέθετα στο παρελθόν αριθμό μητρώου άλλων φόρων Α.Φ.Τ. που είναι/ ήταν ο <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"/>	Επ. χρήση
2. Όνομα (Π):	
3. Επίθετο (Π):	
4. Όνομα Νομικού προσώπου / Συνεταιρισμού (Σ, Ν) :	
Σε περίπτωση συνεταιρισμού επισυνάψτε το έντυπο ΦΠΑ102. (Το έντυπο αυτό πρέπει να υποβάλλεται όποτε υπάρχει αλλαγή στην ιδιοκτησία / μερίδια του συνεταιρισμού)	
5. Εμπορική Επωνυμία:	
6. Τηλέφωνο επικοινωνίας σε σχέση με το έντυπο αυτό (Π, Σ, Ν):	
Β. ΕΓΓΡΑΦΗ Φ.Π.Α.	
(για το ειδικό καθεστώς Ταξί συμπληρώστε το έντυπο ΦΠΑ210 αντί της αίτησης αυτής)	
1. Χρησιμοποιείται μηχανογραφημένο σύστημα τήρησης λογαριασμών; <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	
2. Έχετε ήδη πραγματοποιήσει συναλλαγές; <input type="checkbox"/> Ναι Πραγματοποίησα την πρώτη μου συναλλαγή στις / <input type="checkbox"/> Όχι αλλά προτίθεμαι να αρχίσω στις/...../.....	
3.1. Εγγραφή για σκοπούς ΦΠΑ <input type="checkbox"/> α) Η αξία των φορολογητέων συναλλαγών μου έχει τους τελευταίους 12 μήνες ή σε λιγότερο διάστημα από το τέλος του μήνατου έτους υπερβεί το όριο εγγραφής. <input type="checkbox"/> β) Αναμένω ότι η αξία των φορολογητέων συναλλαγών που θα πραγματοποιήσω στις επόμενες 30 ημέρες ΜΟΝΟ θα υπερβεί το όριο εγγραφής. <input type="checkbox"/> γ) Από τις/...../..... παρέχω/θα παρέχω υπηρεσίες σε υποκείμενα στο φόρο πρόσωπα σε κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης. <input type="checkbox"/> δ) Από τις/...../..... λαμβάνω/θα λαμβάνω υπηρεσίες από την Ευρωπαϊκή Ένωση ή/και Τρίτες Χώρες. <input type="checkbox"/> ε) Έχω δικαίωμα εγγραφής και δεν ισχύουν τα (α)-(δ) πιο πάνω.	
3.2. Από ποια ημερομηνία θα εγγραφείτε στο Μητρώο Φ.Π.Α.;/...../..... <input type="checkbox"/> Υποχρεούμαι να εγγραφώ από την πιο πάνω ημερομηνία <input type="checkbox"/> Θα ήθελα να εγγραφώ από την πιο πάνω ημερομηνία	
3.3 Εγγραφή για επιχειρήσεις που πραγματοποιούν πωλήσεις εξ αποστάσεως στη Δημοκρατία Αναμένω να κάνω €..... πωλήσεις μέσα στους επόμενους 12 μήνες. <input type="checkbox"/> α) Πραγματοποιώ τέτοιες πωλήσεις η αξία των οποίων έχουν υπερβεί το όριο εγγραφής στο ημερολογιακό έτος. Έχω υπερβεί το όριο στις/...../..... <input type="checkbox"/> β) Έχω ασκήσει την επιλογή να θεωρείται η Δημοκρατία ως ο τόπος παράδοσης τέτοιων πωλήσεων μου στο (Κράτος Μέλος ΕΕ) στις/...../....., παρόλο που δεν έχω υπερβεί το όριο εγγραφής της Δημοκρατίας. Η πρώτη φορολογητέα συναλλαγή στη Δημοκρατία έγινε στις/...../..... <input type="checkbox"/> γ) Έχω πρόθεση να πραγματοποιήσω τέτοιες πωλήσεις οι οποίες υπόκεινται σε ειδικό φόρο κατανάλωσης στην Δημοκρατία. Προτίθεμαι να κάνω την πρώτη τέτοια πώληση στις/...../..... και <input type="checkbox"/> δ) Προτίθεμαι να ασκήσω την επιλογή να θεωρείται η Δημοκρατία ως ο τόπος παράδοσης τέτοιων πωλήσεων μου. Υπολογίζω η πρώτη φορολογητέα συναλλαγή στη Δημοκρατία θα γίνει στις/...../..... και θα ήθελα να εγγραφώ από τις/...../.....	

3.4 Εγγραφή για επιχειρήσεις που πραγματοποιούν αποκτήσεις.			
Πραγματοποίησα φορολογητέες συναλλαγές €..... τους τελευταίους 12 μήνες.			
<input type="checkbox"/>	α) <input type="checkbox"/> Πραγματοποίησα / <input type="checkbox"/> Προτίθεται να πραγματοποιήσω την πρώτη μου απόκτηση στις		
<input type="checkbox"/>	β) Η αξία των αποκτήσεων μου από πρόσωπα σε άλλα κράτη μέλη είναι €..... στο ημερολογιακό έτος. <input type="checkbox"/> Έχω υπερβεί το όριο στις / <input type="checkbox"/> Δεν έχω υπερβεί το όριο μέχρι τις		
<input type="checkbox"/>	γ) Αναμένω ότι η αξία των αποκτήσεων που θα πραγματοποιήσω στις επόμενες 30 ημέρες ΜΟΝΟ θα υπερβεί το όριο εγγραφής και		
<input type="checkbox"/>	δ) Υποχρεούμαι να εγγραφώ από την αλλά θα ήθελα να εγγραφώ προηγουμένως από την		
3.5. Δηλώστε την αξία των φορολογητέων συναλλαγών που αναμένεται ότι θα πραγματοποιήσετε στους επόμενους 12 μήνες.			
α) Κανονικού συντελεστή	€.....	δ) Μηδενικού συντελεστή	€.....
β) Μειωμένου συντελεστή 5%	€.....	ε) Εκτός αντικειμένου του Κυπριακού Φ.Π.Α.	€.....
γ) Μειωμένου συντελεστή 9%	€.....	στ) Εξαιρούμενες συναλλαγές	€.....
3.6. Πιο από τα πιο κάτω προτιμάτε να πραγματοποιήσετε προς υποκείμενα στο φόρο πρόσωπα σε άλλα κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης			
<input type="checkbox"/>	Παραδόσεις αγαθών	<input type="checkbox"/>	Αποκτήσεις αγαθών
<input type="checkbox"/>	Παροχή υπηρεσιών	<input type="checkbox"/>	Λήψη υπηρεσιών
<input type="checkbox"/>	Κανένα Δ/Ε		
3.7. Αν υπάρχουν οποιεσδήποτε άλλες εγγραφές στο Τμήμα με τις οποίες συνδέεστε ή ήσασταν συνδεδεμένοι δηλώστε τους αριθμούς εγγραφής των επιχειρήσεων με τις οποίες συνδέεστε ή ήσασταν συνδεδεμένοι.:			
AΦΤ.....		ΦΠΑ.....	
AΦΤ.....		ΦΠΑ.....	
AΦΤ.....		ΦΠΑ.....	
AΦΤ.....		ΦΠΑ.....	
Γ. ΔΗΛΩΣΗ			
Εγώ ο/η με αρ. ταυτότητας			
(συμπληρώστε το πλήρες όνομά σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ)			
Δηλώνω ότι οι πληροφορίες που συμπληρώθηκαν σε αυτό το έντυπο και που περιέχονται σε οποιοδήποτε επισυνημμένο έγγραφο είναι πλήρεις και αληθείς και σε περίπτωση οποιασδήποτε αλλαγής υποχρεούμαι να το γνωστοποιήσω στο Τμήμα Φορολογίας.			
Υπογραφή	Ημερομηνία	Τηλέφωνο για διευκρινήσεις	
Ιδιότητα υπογράφοντα:			
<input type="checkbox"/>	Ίδιος	<input type="checkbox"/>	Εκπρόσωπος
<input type="checkbox"/>	Διευθυντής /Σύμβουλος	<input type="checkbox"/>	Συνέταιρος
<input type="checkbox"/>	Γραμματέας	<input type="checkbox"/>	Διαχειριστής / Καταπιστευματοδόχος
<input type="checkbox"/>	Εξουσιοδοτημένος αξιωματούχος		
Για επίσημη χρήση		Καταχωρήθηκε από Ημερομηνία	
Ο ΠΕΡΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ (Προστασία του Ατόμου) ΝΟΜΟΣ ΑΡ.138(Ι) ΤΟΥ 2001 ΟΠΩΣ ΑΥΤΟΣ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΘΗΚΕ			
Το Τμήμα Φορολογίας τηρεί Αρχείο στο οποίο περιλαμβάνονται προσωπικά στοιχεία των φορολογουμένων της Κυπριακής Δημοκρατίας για σκοπούς εφαρμογής των Φορολογικών Νομοθεσιών. Για τη λειτουργία του Αρχείου αυτού, υπήρξε ενημέρωση μέσω Τύπου, σύμφωνα με τις πρόνοιες του πιο πάνω νόμου.			
Το Τμήμα Φορολογίας σας ενημερώνει ότι μπορεί να χρησιμοποιήσει τις πληροφορίες που περιλαμβάνονται στο έντυπο για να ελέγξει την ορθότητα των πληροφοριών, να αποτρέψει ή να εντοπίσει αδικήματα και να προστατεύσει τα έσοδα του Κράτους.			