

Αριθμός 587

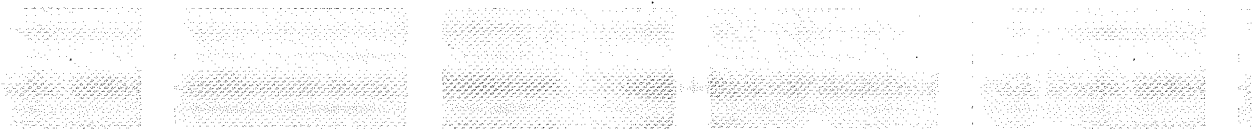
**ΟΙ ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ  
ΝΟΜΟΙ ΤΟΥ 2000 ΜΕΧΡΙ 2007**

**ΟΙ ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ (ΓΕΝΙΚΟΙ) ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ  
ΤΟΥ 2001 ΜΕΧΡΙ 2007**

**Γνωστοποίηση**

Ο Έφορος Φόρου Προστιθέμενης Αξίας, γνωστοποιεί ότι η ειδοποίηση  
εγγεγραμμένου προσώπου προς τον Έφορο Φόρου Προστιθέμενης Αξίας για τον  
τερματισμό της υποχρέωσης ή του δικαιώματος για εγγραφή στο Μητρώο ΦΠΑ,  
γίνεται με έντυπο που καθορίζεται στο Παράρτημα της παρούσας Γνωστοποίησης.

Η παρούσα γνωστοποίηση θα τεθεί σε ισχύ από την 1 Ιανουαρίου, 2008.





ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



Για επίσημη χρήση

Σφραγίδα

## ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΚΥΡΩΣΗ ΤΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΦΠΑ

Παρακαλείστε να συμπληρώσετε το έντυπο με μαύρο ή μπλε μελάνι και **ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ**. Μετά να το αποστείλετε σε οποιοδήποτε γραφείο της Υπηρεσίας ΦΠΑ (οι διευθύνσεις βρίσκονται στον τηλεφωνικό κατάλογο).

1 Παρακαλείστε να συμπληρώσετε τον αριθμό εγγραφής ΦΠΑ.

2 Συμπληρώστε το όνομά σας όπως είστε εγγεγραμμένος στο Μητρώο ΦΠΑ.

3 Αναγράψτε τη διεύθυνση της κύριας έδρας της επιχείρησής σας.

Οδός										Αριθμός			
<input type="text"/>										<input type="text"/>			
Όνομα κτιρίου					Αρ. Διαμ.			Ταχ. Κώδικας					
<input type="text"/>					<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία .....													
Αριθμός Τηλεφώνου						Αριθμός Τηλεμοιότυπου							
<input type="text"/>						<input type="text"/>							

4 Παρακαλείστε να αναγράψτε τη διεύθυνσή σας για αλληλογραφία αν είναι διαφορετική από τη διεύθυνση που αναγράψατε στο τετράγωνο 3 πιο πάνω

Οδός										Αριθμός			
<input type="text"/>										<input type="text"/>			
Όνομα κτιρίου					Αρ. Διαμ.			Ταχ. Θυρίδα			Ταχ. Κώδικας		
<input type="text"/>					<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία .....													
Αριθμός Τηλεφώνου						Αριθμός Τηλεμοιότυπου							
<input type="text"/>						<input type="text"/>							

5 Σημειώστε  σε ένα τετράγωνο μόνο. Αιτούμαι ακύρωση της εγγραφής μου, διότι

- Έχω παύσει να εμπορεύομαι – Προχωρήστε στο Α
- Συνεχίζω να εμπορεύομαι αλλά δεν πραγματοποιώ πλέον φορολογητέες συναλλαγές – Προχωρήστε στο Α
- Αλλάζει η νομική υπόσταση – Προχωρήστε στο Β
- Έχω μεταβιβάσει την επιχείρησή μου ως δρώσα οικονομική μονάδα – Προχωρήστε στο Β
- Γίνομαι μέλος συγκροτήματος εταιρειών – Προχωρήστε στο Γ
- Ο φορολογητέος κύκλος εργασιών μου στους επόμενους 12 μήνες δε θα υπερβεί το όριο ακύρωσης των €13.668,81 – Προχωρήστε στο Δ
- Άλλος λόγος. Παρακαλώ δώστε λεπτομέρειες – Προχωρήστε στο 6

**A.** Πότε παύσατε να πραγματοποιείτε φορολογητέες συναλλαγές;  Προχωρήστε στο 6

**B.** Πότε έλαβε χώρα η μεταβίβαση ή η αλλαγή στη νομική υπόσταση;

- Περιγράψτε την αλλαγή στη νομική υπόσταση π.χ. από αυτοεργοδοτούμενος σε συνεταιρισμό.

- Η μεταβίβαση γίνεται σε μέλος συγκροτήματος εταιρειών  Ναι  Όχι

- Παρακαλείστε να αναγράψετε το όνομα και τη διεύθυνση του νέου ιδιοκτήτη.

Όνομα		
<input type="text"/>		
Οδός	Αριθμός	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Όνομα κτιρίου	Αρ. Διαμ.	Ταχ. Κώδικας
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία .....		
Αριθμός Τηλεφώνου	Αριθμός Τηλεομοιότυπου	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

- Παρακαλείστε να δώσετε τον αριθμό εγγραφής ΦΠΑ του νέου ιδιοκτήτη (αν τον γνωρίζετε)

- Μεταβιβάστηκαν όλα τα αποθέματα και περιουσιακά στοιχεία;  
Ναι  Προχωρήστε στο 7  
Όχι  Προχωρήστε στο 6

Παρακαλείστε να επισυνάψετε αντίγραφο της συμφωνίας μεταβίβασης της επιχείρησης (αν υπάρχει)

**Γ.** Πότε γίνατε ή θα γίνετε μέλος του συγκροτήματος εταιρειών;

- Παρακαλείστε να αναγράψετε το όνομα του αντιπροσωπεύοντος μέλους.

- Παρακαλείστε να αναγράψετε τον αριθμό εγγραφής ΦΠΑ του συγκροτήματος (αν τον γνωρίζετε).  
 Προχωρήστε στο 7

**Δ.** Παρακαλείστε να περιγράψετε σε συντομία το λόγο της μείωσης του φορολογητέου κύκλου εργασιών σας:

Επιθυμώ να ακυρωθεί η εγγραφή μου από  Προχωρήστε στο 6

**Σημειώστε:** Η ημερομηνία σε αυτό το τετράγωνο μπορεί να είναι η τρέχουσα ή μελλοντική ημερομηνία.

**6** Παρακαλείστε να υπολογίσετε τη συνολική αξία των αποθεμάτων και περιουσιακών στοιχείων που έχετε στην κατοχή σας για τα οποία οφείλετε ΦΠΑ. €

**7** Υπογραφή ..... Ημερομηνία .....

- Ιδιοκτήτης  Διευθυντής  Γραμματέας εταιρείας  
 Διαχειριστής  Συνέταιρος  Έξουσιοδοτημένος αξιωματούχος