

ΟΙ ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ ΝΟΜΟΙ ΤΟΥ 2000 ΜΕΧΡΙ 2005  
ΟΙ ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ  
(ΕΙΔΙΚΟ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΑΣΤΙΚΩΝ ΤΑΞΙ) ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΤΟΥ 2005  
-----

Γνωστοποίηση με βάση τον Κανονισμό 2(1)

Επίσημη  
Εφημερίδα,  
Παράρτημα  
Τρίτο(Ι):

Παράρτημα

Ο Έφορος Φόρου Προστιθέμενης Αξίας, ασκώντας τις εξουσίες που του παρέχει ο κανονισμός 2(1) των περί Φόρου Προστιθέμενης Αξίας (Ειδικό Καθεστώς Αστικών Ταξί) Κανονισμών του 2005, γνωστοποιεί ότι στην περίπτωση που υποβάλλεται αίτηση για ακύρωση ένταξης ή παραμονής στο ειδικό καθεστώς αστικών ταξί, αυτή υποβάλλεται στο σχετικό έντυπο που καθορίζεται στο Παράρτημα της παρούσας Γνωστοποίησης.

Η παρούσα Γνωστοποίηση τίθεται σε ισχύ από την ημερομηνία έναρξης ισχύος των πιο πάνω Κανονισμών.



## ΕΙΔΙΚΟ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΦΠΑ ΑΣΤΙΚΩΝ ΤΑΞΙ

### ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΚΥΡΩΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ

Για επίσημη χρήση

Σφραγίδα

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. Συμπληρώστε το όνομα σας όπως αυτό φαίνεται στο πιστοποιητικό που σας εκδόθηκε κατά την ένταξη στο ειδικό καθεστώς ΦΠΑ αστικών ταξί:

Αριθμός Εγγραφής στο Μητρώο  
Ειδικού Καθεστώτος ΦΠΑ Αστικών Ταξί

2. (α) Συμπληρώστε τη διεύθυνση της κύριας έδρας της επιχείρησής σας

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

3. Παρακαλείστε να αναγράψετε τη διεύθυνσή σας για αλληλογραφία αν είναι διαφορετική από τη διεύθυνση που αναγράψατε στο τετράγωνο 2 πιο πάνω

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

4. Σημειώστε X σε ένα τετράγωνο μόνο. Αιτούμαι ακύρωση της ένταξης μου στο ειδικό καθεστώς ΦΠΑ αστικών ταξί διότι:

• Έχω παύσει να κατέχω άδεια οδικής χρήσης αστικού ταξί	<input type="checkbox"/>
• Έχω μεταβιβάσει την άδεια οδικής χρήσης αστικού ταξί, στον/ην .....	<input type="checkbox"/>
• Επιθυμώ να μεταταχθώ στο κανονικό Μητρώο ΦΠΑ και έχω υποβάλει έντυπο ΦΠΑ 101	<input type="checkbox"/>
• Άλλος λόγος Δώστε λεπτομέρειες .....	<input type="checkbox"/>

A. Πότε παύσατε να κατέχετε άδεια οδικής χρήσης αστικού ταξί

B. Πότε έλαβε χώρα η μεταβίβαση της άδειας οδικής χρήσης αστικού ταξί

> Παρακαλείστε να αναγράψετε το όνομα και τη διεύθυνση του νέου κατόχου

Όνομα	<input type="text"/>																
Οδός	<input type="text"/>										Αριθμός	<input type="text"/>					
Όνομα κτιρίου	<input type="text"/>					Αρ. Διαμ.	<input type="text"/>			T. Κώδικας	<input type="text"/>						
Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία .....																	
Αρ. Τηλεφώνου	<input type="text"/>					Αρ. Τηλεομιότυπου	<input type="text"/>					Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο	<input type="text"/>				

> Παρακαλείστε να δώσετε τον Αριθμό Εγγραφής στο Μητρώο Ειδικού Καθεστώτος ΦΠΑ Αστικών Ταξί του νέου κατόχου (αν τον γνωρίζετε)

5. Συμπληρώστε την ημερομηνία από την οποία επιθυμείτε να ακυρωθεί η ένταξη σας στο ειδικό καθεστώς ΦΠΑ αστικών ταξί (το έντυπο αυτό πρέπει να υποβληθεί εντός 60 ημερών από την ημερομηνία ακύρωσης).

6. Παρακαλείστε να υπολογίσετε το συνολικό κατ' αποκοπήν ποσό ΦΠΑ το οποίο οφείλετε να καταβάλετε στον Έφορο.

(Ετήσιο κατ' αποκοπήν ποσό ΦΠΑ) Χ μήνες κατοχής άδειας οδικής χρήσης αστικού ταξί )

12 μήνες

οφειλόμενο ποσό ΦΠΑ:

£

7. Παρακαλείστε να συμπληρώσετε και να υπογράψετε τη δήλωση.

Δήλωση			
Εγώ ο/η .....			δηλώνω
<small>(συμπληρώστε το πλήρες όνομά σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ)</small>			
ότι οι πληροφορίες που συμπλήρωσα σε αυτό το έντυπο είναι πλήρεις και αληθείς.			
Υπογραφή .....	Ημερομηνία		<input type="text"/>
Παρακαλείστε να σημειώσετε <input checked="" type="checkbox"/>			
Ιδιοκτήτης	<input type="checkbox"/>	Διευθυντής	<input type="checkbox"/>
Διαχειριστής	<input type="checkbox"/>	Συνέταιρος	<input type="checkbox"/>
		Γραμματέας Εταιρείας	<input type="checkbox"/>
		Εξουσιοδοτημένος αξιωματούχος	<input type="checkbox"/>

**Ο ΠΕΡΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ (Προστασία του Ατόμου) ΝΟΜΟΣ ΑΡ. 138(Ι) ΤΟΥ 2001, ΟΠΩΣ ΑΥΤΟΣ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΘΗΚΕ**

Το Τμήμα Τελωνείων – Υπηρεσία Φ.Π.Α. 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 ενμέριση μέσω του Τύπου, σύμφωνα με τις πρόνοιες του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου του 2001.

Η Υπηρεσία Φ.Π.Α. μπορεί να χρησιμοποιήσει τις πληροφορίες που περιλαμβάνονται στη δήλωση για να:

- Ελέγξει την ορθότητα των πληροφοριών
- Αποτρέψει ή να εντοπίσει αδίκημα
- Προστατεύσει τα έσοδα του Κράτους