

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ
ΑΠΟ ΕΜΠΟΡΕΥΟΜΕΝΟ ΧΩΡΑΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΚΡΑΤΟΣ ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ**

Πρόκειται για την πρώτη σας αίτηση;
Αν όχι αναφέρετε τον αριθμό αναφοράς:



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΤΕΛΩΝΕΙΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΦΠΑ
1471 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Για επίσημη χρήση

1	Όνοματεπώνυμο ή όνομα συνεταιρισμού ή όνομα της εταιρείας του αιτητή													
	Οδός και αριθμός													
	Ταχυδρομικός Κώδικας, Τόπος, Χώρα													
2	Φύση δραστηριοτήτων του αιτητή													
3	Στοιχεία της φορολογικής υπηρεσίας και του αριθμού Μητρώου ΦΠΑ του αιτητή στη χώρα όπου είναι εγκατεστημένος ή έχει μόνιμη διεύθυνση ή συνηθισμένο τόπο διαμονής													
4	Περίοδος στην οποία αναφέρεται η αίτηση										Από		Μέχρι	
											Μήνας Έτος		Μήνας Έτος	
5	Σύνολο ποσό – αριθμητικά – του οποίου ζητείται η επιστροφή										Ευρώ			
6	Ο αιτητής ζητεί επιστροφή του ποσού που αναφέρεται στο σημείο 5 κατά τον τρόπο που αναφέρεται στο σημείο 7													
7	Επιλογή τρόπου πληρωμής(*)													
	Τραπεζικός λογαριασμός <input type="checkbox"/>						Ταχυδρομικός λογαριασμός <input type="checkbox"/>							
	Αριθμός λογαριασμού						Κώδικας οικονομικού οργανισμού							
	Όνομα δικαιούχου													
	Όνομα και διεύθυνση οικονομικού οργανισμού													
8	Αριθμός συνημμένων				Τιμολόγια				Έγγραφα εισαγωγής					
9	Δήλωση αιτητή. Δηλώνω:													
	<p>(α) Ότι τα αγαθά ή/και οι υπηρεσίες που αναφέρονται αναλυτικά στο έντυπο που επισυνάπτεται χρησιμοποιήθηκαν για τις ακόλουθες οικονομικές δραστηριότητες στη Δημοκρατία</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(β) ότι δεν πραγματοποιήσα στη Δημοκρατία, κατά τη διάρκεια της περιόδου στην οποία αναφέρεται η παρούσα αίτηση:</p> <p><input type="checkbox"/> (*) Καμία παράδοση αγαθών και καμία παροχή υπηρεσιών</p> <p><input type="checkbox"/> (*) παρά μόνο παροχή υπηρεσιών για τις οποίες ο φόρος βαρύνει μόνο το λήπτη</p> <p><input type="checkbox"/> (*) παρά μόνο ορισμένες απαλλασσόμενες παροχές υπηρεσιών μεταφοράς και ορισμένες παρεπόμενες παροχές υπηρεσιών.</p> <p>(γ) ότι οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στην παρούσα δήλωση είναι αληθείς.</p> <p>Ο Αιτών αναλαμβάνω την υποχρέωση να επιστρέψω κάθε ποσό που θα μου καταβληθεί αχρεωστήτως.</p>													

(*) → Σημειώστε σταυρό στον κατάλληλο χώρο

(*) → Σημειώστε σταυρό στον κατάλληλο χώρο

(Τόπος)

(Ημερομηνία)

(Υπογραφή)

Σημείωση: Το σημείο 10 στην επόμενη σελίδα πρέπει να συμπληρωθεί.

10 Κατάλογος των ποσών ΦΠΑ που αναφέρονται στην περίοδο που αφορά η παρούσα αίτηση					
Αύξων Αριθμός	Φύση των αγαθών ή των υπηρεσιών	Όνομα, αριθμός μητρώου ΦΠΑ (αν είναι γνωστός) και διεύθυνση του προμηθευτή ή του παρέχοντος την υπηρεσία	Ημερομηνία ή αριθμός του τιμολογίου ή του εγγράφου εισαγωγής	Ποσό του σχετικού φόρου του οποίου ζητείται επιστροφή €	Για επίσημη χρήση
			Σύνολο		
Για επίσημη χρήση					

ΟΔΗΓΙΕΣ για συμπλήρωση της Αίτησης για επιστροφή ΦΠΑ

A. Γενικά

Η αίτηση για επιστροφή ΦΠΑ υποβάλλεται στο **Έντυπο ΦΠΑ 109** στην **Ελληνική Γλώσσα**.

Συμπληρώστε το έντυπο με **ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ** αρχίζοντας κάθε καταχώρηση από την αρχή της γραμμής και στον ειδικό χώρο που παρέχεται. Μη χρησιμοποιείτε σημεία στίξης (όπως τελείες, κόμματα κλπ) εκτός αν είναι απαραίτητο.

Στα μέρη που είναι σημειωμένα με

--	--	--	--	--	--

 μην καταχωρείτε περισσότερους από ένα χαρακτήρες στο κάθε τετραγωνάκι.

Αναγνωρισμένες συντομογραφίες μπορούν να χρησιμοποιηθούν (π.χ. "Λτδ" για "Λίμιτεδ").

Η αίτηση πρέπει να υποβληθεί όχι αργότερα από έξι μήνες από το τέλος του καθορισμένου έτους εντός του οποίου ο φόρος επιβλήθηκε. Καθορισμένο έτος σημαίνει περίοδο 12 μηνών που αρχίζει από την πρώτη ημέρα του Ιουλίου κάθε έτους και λήγει την τελευταία ημέρα του Ιουνίου του επόμενου ημερολογιακού έτους.

Οι αιτήσεις υποβάλλονται μόνο αν ικανοποιούνται οι προϋποθέσεις που αναφέρονται στις οδηγίες των μερών 4 και 5. Ο Έφορος ΦΠΑ μπορεί να απαιτήσει από τους αιτητές να ορίσουν αντιπροσώπους ΦΠΑ, εγγεγραμμένους για σκοπούς ΦΠΑ στη Δημοκρατία για να ενεργούν εκ μέρους τους.

B. Αριθμός αναφοράς

Ο αριθμός που θα καταχωρηθεί στο τετράγωνο που βρίσκεται στην αριστερή πάνω γωνία της αίτησης θα εκδοθεί από την αρμόδια υπηρεσία και γι' αυτό στην πρώτη σας αίτηση να παραμείνει ο χώρος κενός.

Αν αυτή είναι η πρώτη σας αίτηση παρακαλείστε να αναγράψετε «**ΠΡΩΤΗ ΑΙΤΗΣΗ**» πάνω από το τετράγωνο αυτό. Ο αριθμός αναφοράς θα σας γνωστοποιηθεί για χρήση σε δεύτερη ή οποιαδήποτε μεταγενέστερη αίτηση.

Παρακαλείστε να βεβαιωθείτε ότι χρησιμοποιείτε τον ορθό αριθμό, διαφορετικά αφήστε το τετράγωνο κενό.

Αριθμημένα μέρη

- Μέρος 1 Το όνομα και η διεύθυνση θα εμφανίζεται σε οποιαδήποτε αλληλογραφία που θα σας αποστέλλεται όπως το έχετε αναγράψει στο έντυπο.
- Μέρος 2 Δηλώστε τη φύση των δραστηριοτήτων με τις οποίες ασχολείστε κατά την περίοδο που καλύπτει αυτή η αίτηση.
- Μέρος 3 Η αίτηση πρέπει να συνοδεύεται από πιστοποιητικό φορολογικής κατάστασης που εκδίδεται από την επίσημη αρχή του κράτους μέλους στο οποίο είστε εγκατεστημένος είτε σε έντυπο που καθορίζεται με Γνωστοποίηση του Εφόρου που δημοσιεύεται στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας από το οποίο προκύπτει ότι είστε υποκείμενο στο φόρο πρόσωπο για σκοπούς ΦΠΑ σε εκείνο το Κράτος.
Το πιστοποιητικό αυτό ισχύει για ένα έτος από την έκδοσή του και δεν απαιτείται άλλο σε περίπτωση υποβολής νέας αίτησης επιστροφής μέσα στο έτος, εκτός αν επήλθε αλλαγή του αντικειμένου δραστηριότητας ή της επωνυμίας της επιχείρησης ή του τόπου της επαγγελματικής εγκατάστασης του αιτητή.
- Μέρος 4 Η αίτηση θα πρέπει να αναφέρεται σε αγορές αγαθών ή υπηρεσιών που έχουν τιμολογηθεί ή εισαγωγών που έχουν πραγματοποιηθεί σε χρονική περίοδο τουλάχιστο τριών (3) μηνών και όχι μεγαλύτερη του καθορισμένου έτους. Κατ' εξαίρεση, προκειμένου για το τελικό μέρος καθορισμένου έτους, η χρονική περίοδος που καλύπτεται από την αίτηση μπορεί να είναι μικρότερη του τριμήνου.
Η απαίτηση μπορεί να περιλαμβάνει και τιμολόγια ή εισαγωγικά έγγραφα που δεν έχουν περιληφθεί σε προηγούμενες αιτήσεις και αφορούν συναλλαγές που πραγματοποιήθηκαν κατά τη διάρκεια του συγκεκριμένου ημερολογιακού έτους.
- Μέρος 5 Η αίτηση μπορεί να καλύπτει περισσότερα από ένα τιμολόγια ή εισαγωγικά έγγραφα. Στην περίπτωση που η αίτηση επιστροφής αναφέρεται σε συναλλαγές που καλύπτουν χρονική περίοδο ίση ή μεγαλύτερη των τριών (3) μηνών και μικρότερη του καθορισμένου έτους, το ποσό του φόρου του οποίου ζητείται η επιστροφή δεν μπορεί να είναι μικρότερο των €205,03. Στην περίπτωση που η αίτηση αναφέρεται σε συναλλαγές που καλύπτουν χρονική περίοδο ενός καθορισμένου έτους ή χρονική περίοδο μικρότερη των τριών (3) μηνών, όταν εκείνη η περίοδος αντιπροσωπεύει το τελικό μέρος καθορισμένου έτους, το ποσό του φόρου του οποίου ζητείται η επιστροφή δεν μπορεί να είναι μικρότερη των €25,63.
- Μέρος 6 Αφήστε το μέρος αυτό κενό.
- Μέρος 7 **Αριθμός Λογαριασμού** – Καταχωρείστε τον αριθμό του λογαριασμού στον οποίο θα γίνει η επιστροφή του ΦΠΑ.
Όνομα του δικαιούχου – Καταχωρείστε το όνομα του δικαιούχου του λογαριασμού στον οποίο θα γίνει η επιστροφή του ΦΠΑ.
Κώδικας Οικονομικού Οργανισμού – Καταχωρείστε τον κώδικα του οικονομικού οργανισμού στον οποίο διατηρείται ο πιο πάνω λογαριασμός.
Όνομα και Διεύθυνση του οικονομικού οργανισμού – Καταχωρείστε το όνομα και τη διεύθυνση του οικονομικού οργανισμού στον οποίο διατηρείται ο πιο πάνω λογαριασμός.

- Μέρος 8 Αναγράφετε το συνολικό αριθμό των εγγράφων, τον αριθμό των τιμολογίων και τον αριθμό των εγγράφων εισαγωγής που επισυνάπτετε. Παρακαλείστε να επισυνάψετε τα πρωτότυπα των τιμολογίων ή Άλλων εγγράφων τα οποία αφορούν τις πράξεις για τις οποίες καταβλήθηκε ο προς επιστροφή φόρος. Η Υπηρεσία ΦΠΑ της Κυπριακής Δημοκρατίας θα θεωρήσει κάθε έγγραφο και θα το επιστρέψει όταν η αίτηση διεκπεραιωθεί.
- Μέρος 9(α) Περιγράψετε το είδος των δραστηριοτήτων για τις οποίες αγοράστηκαν αγαθά ή παρασχέθηκαν υπηρεσίες και που αναφέρονται στην αίτηση για επιστροφή φόρου.
π.χ. Συμμετοχή στη Διεθνή Έκθεση Κύπρου που έλαβε χώρα στις στις Αρ. Περιπτέρου
Αν δεν υπάρχει αρκετός χώρος μπορείτε να χρησιμοποιήσετε ξεχωριστή σελίδα όπου να αναγράφεται "Μέρος 9(α) του Εντύπου ΦΠΑ 109" και τον αριθμό εγγραφής της επιχείρησής σας.
- Μέρος 9(β) Απαλλασσόμενες υπηρεσίες μεταφοράς είναι αυτές που πραγματοποιούνται σε σχέση με τη διεθνή μεταφορά περιλαμβανομένων – σύμφωνα με ορισμένες προϋποθέσεις – υπηρεσιών μεταφοράς που σχετίζονται με διαμετακόμιση, εξαγωγή ή εισαγωγή αγαθών.
- Μέρος 9(γ) Η επιστροφή φόρου που έγινε με βάση αναληθή δήλωση μπορεί να ακυρωθεί και ο αιτητής που προέβηκε στην αναληθή δήλωση να υποστεί τις κυρώσεις.
- Μέρος 10 **Κατάλογος των ποσών ΦΠΑ που αναφέρονται στην περίοδο που αφορά η παρούσα αίτηση.**
- (1) Κάθε έγγραφο που επισυνάπτεται στην παρούσα αίτηση θα πρέπει να αριθμείται, αρχίζοντας από το 1.
Ο αριθμός πρέπει να αναγράφεται στην πάνω δεξιά γωνία της πρώτης σελίδας κάθε εγγράφου.
Παρακαλείστε να καταχωρήσετε στις στήλες του Μέρους αυτού, λεπτομέρειες σε σχέση με κάθε τιμολόγιο ή έγγραφο που υποβάλλεται. Αν δεν υπάρχει αρκετός χώρος μπορείτε να χρησιμοποιήσετε ξεχωριστή σελίδα, όπου να αναγράφεται η φράση "Μέρος 10 του Εντύπου ΦΠΑ 109" και ο αριθμός εγγραφής της επιχείρησής σας.
- (2) Δεν παρέχεται δικαίωμα επιστροφής φόρου στις ακόλουθες συναλλαγές:
- (α) ΦΠΑ που επιβάλλεται επί συναλλαγής η οποία αν πραγματοποιείτο προς υποκείμενο στο φόρο πρόσωπο θα εξαιρείτο από οποιαδήποτε έκπτωση δυνάμει του άρθρου 20 του Νόμου·
- (β) ΦΠΑ που επιβάλλεται επί συναλλαγής προς ταξιδιωτικό πράκτορα, η οποία είναι προς άμεσο όφελος ταξιδιώτη άλλου από τον ταξιδιωτικό πράκτορα ή υπάλληλό του.