

Αριθμός 591

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

**ΟΙ ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ (ΕΙΔΙΚΟ ΚΑΘΕΣΤΩΣ  
ΑΣΤΙΚΩΝ ΤΑΞΙ) ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΤΟΥ 2005**

**Γνωστοποίηση με βάση τον Κανονισμό 2(1)**

Επίσημη  
Εφημερίδα:  
Παράρτημα  
Τρίτο (I):

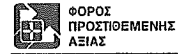
Ο Έφορος Φόρου Προστιθέμενης Αξίας, ασκώντας τις εξουσίες που του παρέχει ο Κανονισμός 2(1) των Περί Φόρου Προστιθέμενης Αξίας (Ειδικό Καθεστώς Αστικών Ταξί) Κανονισμών του 2005, γνωστοποιεί ότι στην περίπτωση που υποβάλλεται αίτηση για ακύρωση ένταξης ή παραμονής στο ειδικό καθεστώς αστικών ταξί, αυτή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

Παράρτημα

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



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



Για επίσημη χρήση

Σφραγίδα

## ΕΙΔΙΚΟ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΦΠΑ ΑΣΤΙΚΩΝ ΤΑΞΙ

## ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΚΥΡΩΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ

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 όνομά σας όπως αυτό φαίνεται στο πιστοποιητικό που σας εκδόθηκε κατά την ένταξή σας στο ειδικό καθεστώς ΦΠΑ αστικών ταξί:

Αριθμός Εγγραφής στο Μητρώο Ειδικού Καθεστώτος ΦΠΑ Αστικών Ταξί

2. 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"/>		Ταχ. Κώδικας	<input type="text"/>				
Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία	.....														
Αριθμός Τηλεφώνου	<input type="text"/>				Αριθμός Τηλεμοιότυπου	<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"/>		Ταχ. Θυρίδα	<input type="text"/>				
Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία	.....														
Αριθμός Τηλεφώνου	<input type="text"/>				Αριθμός Τηλεμοιότυπου	<input type="text"/>				Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο	<input type="text"/>				

- 4 Σημειώστε  σε ένα τετράγωνο μόνο. Αιτούμε 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/στην .....	<input type="checkbox"/>
— Επιθυμώ να μεταταχθώ στο κανονικό Μητρώο ΦΠΑ και έχω υποβάλει έντυπο ΦΠΑ 101	<input type="checkbox"/>
— Άλλος λόγος	<input type="checkbox"/>
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"/>		Ταχ. Κώδικας <input type="text"/>			
Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία <input type="text"/>									
Αριθμός Τηλεφώνου <input type="text"/>			Αριθμός Τηλεομοιότυπου <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 το γνωρίζεται)

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' αποκοπή ποσό ΦΠΑ το οποίο οφείλετε να καταβάλετε στον Έφορο.

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

οφειλόμενο ποσό ΦΠΑ: €

7. Παρακαλείστε να συμπληρώσετε και να υπογράψετε τη δήλωση.

Δήλωση		
Εγώ ο/η .....	δηλώνω	
(συμπληρώστε το πλήρες όνομά σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ)		
ότι οι πληροφορίες που συμπληρώθηκαν 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"/>	Γραμματέας Εταιρείας <input type="checkbox"/>
Διαχειριστής <input type="checkbox"/>	Συνέταιρος <input type="checkbox"/>	Εξουσιοδοτημένος αξιωματούχος <input type="checkbox"/>

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

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

Η Υπηρεσία ΦΠΑ μπορεί να χρησιμοποιήσει τις πληροφορίες που περιλαμβάνονται στη δήλωση για να:

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