



**ΕΠΙΣΗΜΗ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ
ΤΗΣ ΚΥΠΡΙΑΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΤΡΙΤΟ
ΜΕΡΟΣ Ι
ΚΑΝΟΝΙΣΤΙΚΕΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ**

Αριθμός 4431	Δευτέρα, 31 Μαΐου 2010	1445
--------------	------------------------	------

Αριθμός 239

ΟΙ ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ
ΝΟΜΟΙ ΤΟΥ 2000 ΜΕΧΡΙ 2010
ΟΙ ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ (ΓΕΝΙΚΟΙ) ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΤΟΥ 2001 ΜΕΧΡΙ 2010

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 μέχρι 2010, γνωστοποιεί ότι όταν οποιοδήποτε πρόσωπο απαιτείται να ειδοποιηθεί τον Έφορο Φόρου Προστιθέμενης Αξίας για την υποχρέωση του να εγγραφεί δυνάμει της παραγράφου 5(1) και 6(1) του Μέρους Ι του Πρώτου Παραρτήματος του Νόμου, η ειδοποίηση περιέχει τα στοιχεία που απαριθμούνται στα έντυπα ΦΠΑ 101 και ΦΠΑ 102 που καθορίζονται στο Παράρτημα Α και Παράρτημα Β της παρούσας Γνωστοποίησης.

Στην περίπτωση που η πιο πάνω ειδοποίηση υποβάλλεται από συνεταιρισμό, αυτή θα περιέχει, εκτός από τα στοιχεία που απαριθμούνται στο έντυπο ΦΠΑ 101 που καθορίζεται στο Παράρτημα Α της παρούσας Γνωστοποίησης και τα στοιχεία που απαριθμούνται στο σχετικό έντυπο ΦΠΑ 102 που καθορίζεται στο Παράρτημα Β της παρούσας Γνωστοποίησης.

Παράρτημα Α
Παράρτημα Β

Η παρούσα γνωστοποίηση θα τεθεί σε ισχύ από τη δημοσίευση της στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ



ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΕΝΤΥΠΟ Φ.Π.Α. 101

Για επίσημη χρήση

Σφραγίδα

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ

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

- 1** Παρακαλείστε να γράψετε το όνομά σας
- ◆ Αν είστε εταιρεία περιορισμένης ευθύνης να γράψετε το όνομα της εταιρείας
 - ◆ Αν είστε συνεταιρισμός να γράψετε το όνομα του συνεταιρισμού. Αν δεν έχετε τέτοιο όνομα, συμπληρώστε τα ονόματα όλων των συνταίρων
- Όνομα(τα)**

- 2** Παρακαλείστε να συμπληρώσετε την εμπορική σας επωνυμία όπως εμφανίζεται στο Πιστοποιητικό του Εφόρου Εταιρειών και Επίσημου Παραλήπτη (**Επισυνάψετε αντίγραφο**)
- Εμπορική Επωνυμία**

- 3** (α) Παρακαλείστε να συμπληρώσετε τη διεύθυνση της κύριας έδρας της επιχείρησής σας

Οδός	Αριθμός	
.....
Όνομα κτιρίου	Αρ. Διαμ./καταστ.	Τ.Κώδικας
.....
Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία.....	
Αρ. Τηλεφώνου	Αρ. Τηλεμοιότυπου	Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο
.....
Αρ Κινητού Τηλεφώνου	
.....	

(β) Παρακαλείστε να συμπληρώσετε τη διεύθυνσή σας για αλληλογραφία, αν είναι διαφορετική από την πιο πάνω

Οδός	Αριθμός		
.....		
Όνομα κτιρίου	Αρ. Διαμ.	Τ.Θυρίδα	Τ.Κώδικας
.....
Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία.....		
Αρ. Τηλεφώνου	Αρ. Τηλεομοιότυπου		
.....		

4

(α) Περιγράψτε την κύρια επιχειρηματική σας δραστηριότητα

(β) Περιγράψτε τις επιμέρους επιχειρηματικές σας δραστηριότητες εάν υπάρχουν

5

Παρακαλείστε όπως αναφέρετε ποιος ασκεί τις επιχειρηματικές δραστηριότητες και σημειώστε

- ◆ Αν είστε συνεταιρισμός παρακαλείστε να συμπληρώσετε και το έντυπο για εγγραφή συνεταιρισμού (έντυπο ΦΠΑ 102)
- ◆ Αν είστε εταιρεία συμπληρώστε τις λεπτομέρειες από το πιστοποιητικό σύστασής σας
- ◆ Αν είστε αυτοεργοδοτούμενος συμπληρώστε τις λεπτομέρειες από την ταυτότητα σας (Επισυνάψτε αντίγραφο πιστοποιητικού σύστασης/ταυτότητας)

Αυτοεργοδοτούμενος	<input type="checkbox"/>	Αρ. Ταυτότητας
Συνεταιρισμός μη εγγεγραμμένος	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Συνεταιρισμός εγγεγραμμένος	<input type="checkbox"/>	Αρ. Εγγραφής
Εταιρεία περιορισμένης ευθύνης (ΛΤΔ)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Λέσχη	<input type="checkbox"/>	
Ίδρυμα	<input type="checkbox"/>	
Σωματείο	<input type="checkbox"/>	Ημερ. Σύστασης
		<input type="text"/>
Άλλη (Παρακαλώ διευκρινίστε)		

- 9** Εθελοντική εγγραφή
Δεν υποχρεούμαι να εγγραφώ αλλά θέλω να εγγραφώ
(Συμπληρώστε το σημείο αυτό μόνον εάν δεν ισχύει οποιαδήποτε από τις τέσσερις προϋποθέσεις του σημείου 8)

Θα ήθελα να εγγραφώ από

- 10** Παρακαλείστε να δηλώσετε την αξία των φορολογητέων συναλλαγών που αναμένετε ότι θα πραγματοποιήσετε στους επόμενους 12 μήνες

α) Κανονικού Συντελεστή	<input type="text"/>	Σύνολο Αξίας Φορολογητέων Συναλλαγών (α+β+γ) <input type="text"/>
β) Μειωμένου Συντελεστή	<input type="text"/>	
γ) Μηδενικού Συντελεστή	<input type="text"/>	
δ) Εκτός Αντικειμένου του Κυπριακού Φ.Π.Α.	<input type="text"/>	
ε) Εξαιρούμενες συναλλαγές	<input type="text"/>	

- 11** Προτίθεστε να πραγματοποιήσετε παραδόσεις αγαθών, παροχές υπηρεσιών προς υποκείμενα στο φόρο πρόσωπα σε άλλα κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή αποκτήσεις αγαθών από υποκείμενα στο φόρο πρόσωπα από άλλα κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή λήψη υπηρεσιών από άλλες χώρες:

Παρακαλείστε να σημειώσετε

Παραδόσεις αγαθών Αποκτήσεις αγαθών Παροχή υπηρεσιών Λήψη υπηρεσιών

- 12** Αναμένετε ότι θα λαμβάνετε συχνά επιστροφές ΦΠΑ:
 ◆ Σημειώστε στο Ναι, αν νομίζετε ότι ο ΦΠΑ σε ό,τι πωλείτε θα είναι συνήθως λιγότερος από το ΦΠΑ σε ό,τι αγοράζετε

Παρακαλείστε να σημειώσετε

Ναι Όχι

13

Εάν υπάρχουν οποιεσδήποτε άλλες εγγραφές για ΦΠΑ με τις οποίες συνδέεστε ή ήσασταν συνδεδεμένοι:

- ◆ Συμπληρώστε τους αριθμούς εγγραφής των επιχειρήσεων με τις οποίες συνδέεστε ή ήσασταν συνδεδεμένοι στα ανάλογα τετράγωνα. Αν είστε συνεταιρισμός ή εταιρεία περιορισμένης ευθύνης, αυτό σημαίνει και επιχειρήσεις με τις οποίες οποιοδήποτε συνέταιροι ή σύμβουλοί σας συνδέονται
- ◆ Συνεχίστε σε ξεχωριστή σελίδα αν χρειαστεί

Παρακαλείστε να σημειώσετε

Ναι Όχι

Αριθμοί εγγραφής ΦΠΑ άλλων επιχειρήσεων:

14

Παρακαλείστε να συμπληρώσετε και να υπογράψετε τη δήλωση

ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η _____
(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.

Υπογραφή _____

Ημερομηνία

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

Ημέρα Μήνας Έτος

Παρακαλείστε να σημειώσετε

Αυτοεργοδοτούμενος	<input type="checkbox"/>	Εξουσιοδοτημένο πρόσωπο	<input type="checkbox"/>
Καταπιστευματοδόχος	<input type="checkbox"/>	Διευθυντής	<input type="checkbox"/>
Γραμματέας εταιρείας	<input type="checkbox"/>	Πρόεδρος ή Γραμματέας	<input type="checkbox"/>
Συνέταιρος	<input type="checkbox"/>		

Σημ. Παράλειψή σας να γνωστοποιήσετε έγκαιρα την υποχρέωσή σας για εγγραφή συνεπάγεται την επιβολή χρηματικών επιβαρύνσεων



ΚΥΠΡΙΑΚΗ



ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΕΝΤΥΠΟ Φ.Π.Α. 102

ΕΝΤΥΠΟ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΥ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ Φ.Π.Α.

Ο κάθε συνεταίρος πρέπει να συμπληρώσει ένα από τα πιο κάτω μέρη.
Παρακαλείστε να συμπληρώνετε από την αρχή κάθε γραμμής και να αφήνετε κενό
διάστημα μεταξύ των λέξεων.

Παρακαλείστε να συμπληρώσετε
το έντυπο με μαύρο ή μπλε μελάνι
και ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ.

Αρ. Εγγραφής Φ.Π.Α.

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

1 Πλήρες Όνομα

Αρ. ταυτότητας ή αρ. εταιρείας

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

Σημειώστε X

Ομόρρυθμος

Ετερόρρυθμος

Πλήρης διεύθυνση κατοικίας (ή εγγεγραμμένου γραφείου)
Οδός και αριθμός

Για επίσημη χρήση

Κωδικός αρ. πόλης

--	--	--	--	--

Κωδ. Αρ. συνेत

--	--	--	--	--

Όνομα κτιρίου

Αρ. Διαμ./καταστ.

Αρ. Τηλεφώνου

Τ. Κώδικας

Προάστιο/Πόλη, Χωρίο/ Επαρχία.....

Υπογραφή

Ημερομηνία

2 Πλήρες Όνομα

Αρ. ταυτότητας ή αρ. εταιρείας

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

Σημειώστε X

Ομόρρυθμος

Ετερόρρυθμος

Πλήρης διεύθυνση κατοικίας (ή εγγεγραμμένου γραφείου)
Οδός και αριθμός

Για επίσημη χρήση

Κωδικός αρ. πόλης

--	--	--	--	--

Κωδ. Αρ. συνेत

--	--	--	--	--

Όνομα κτιρίου

Αρ. Διαμ./καταστ.

Αρ. Τηλεφώνου

Τ. Κώδικας

Προάστιο/Πόλη, Χωρίο/ Επαρχία.....

Υπογραφή

Ημερομηνία

3 Πλήρες Όνομα

Αρ. ταυτότητας ή αρ. εταιρείας

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

Σημειώστε X

Ομόρρυθμος

Ετερόρρυθμος

Πλήρης διεύθυνση κατοικίας (ή εγγεγραμμένου γραφείου)
Οδός και αριθμός

Για επίσημη χρήση

Κωδικός αρ. πόλης

--	--	--	--	--

Κωδ. Αρ. συνेत

--	--	--	--	--

Πλήρης διεύθυνση κατοικίας (ή εγγεγραμμένου γραφείου)
Οδός και αριθμός

Όνομα κτιρίου Αρ. Διαμ./καταστ. Αρ. Τηλεφώνου Τ. Κώδικας

Προάστιο/Πόλη, Χωρίο/ Επαρχία.....

Υπογραφή Ημερομηνία

4 Πλήρες Όνομα

Αρ. ταυτότητας ή αρ. εταιρείας

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

Σημειώστε X Ομόρρυθμος

Ετερόρρυθμος

Πλήρης διεύθυνση κατοικίας (ή εγγεγραμμένου γραφείου)
Οδός και αριθμός

Για επίσημη χρήση

Κωδικός αρ. πόλης

--	--	--	--

Κωδ. Αρ. συντετ

--	--	--	--

Όνομα κτιρίου Αρ. Διαμ./καταστ. Αρ. Τηλεφώνου Τ. Κώδικας

Προάστιο/Πόλη, Χωρίο/ Επαρχία.....

Υπογραφή Ημερομηνία

5 Πλήρες Όνομα

Αρ. ταυτότητας ή αρ. εταιρείας

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

Σημειώστε X Ομόρρυθμος

Ετερόρρυθμος

Πλήρης διεύθυνση κατοικίας (ή εγγεγραμμένου γραφείου)
Οδός και αριθμός

Για επίσημη χρήση

Κωδικός αρ. πόλης

--	--	--	--

Κωδ. Αρ. συντετ

--	--	--	--

Όνομα κτιρίου Αρ. Διαμ./καταστ. Αρ. Τηλεφώνου Τ. Κώδικας

Προάστιο/Πόλη, Χωρίο/ Επαρχία.....

Υπογραφή Ημερομηνία

6 Πλήρες Όνομα

Αρ. ταυτότητας ή αρ. εταιρείας

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

Σημειώστε X

Ομόρρυθμος

Ετερόρρυθμος

Πλήρης διεύθυνση κατοικίας (ή εγγεγραμμένου γραφείου)
Οδός και αριθμός

Για επίσημη χρήση

Κωδικός αρ. πόλης

--	--	--	--	--

Κωδ. Αρ. συντετ

--	--	--	--	--

Όνομα κτιρίου

Αρ. Διαμ./καταστ.

Αρ. Τηλεφώνου

Τ. Κώδικας

Προάστιο/Πόλη, Χωρίο/ Επαρχία.....

Υπογραφή

Ημερομηνία