

Αριθμός 58

ΟΙ ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ
ΝΟΜΟΙ ΤΟΥ 2000 ΜΕΧΡΙ 2011

ΟΙ ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ (ΓΕΝΙΚΟΙ) ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΤΟΥ 2001 ΜΕΧΡΙ 2011

Γνωστοποίηση με βάση τον Κανονισμό 5(1)

Επίσημη
Εφημερίδα:
Παράρτημα
Τρίτο (I):
Παράρτημα

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 2011, γνωστοποιεί ότι όταν οποιοδήποτε πρόσωπο απαιτείται να ειδοποιηθεί τον Έφορο Φόρου Προστιθέμενης Αξίας για την υποχρέωση του να εγγραφεί δυνάμει της παραγράφου 5(1) του Μέρους I του Πρώτου Παραρτήματος του Νόμου, η ειδοποίηση περιέχει τα στοιχεία που απαριθμούνται στο έντυπο ΦΠΑ 101 που καθορίζεται στο Παράρτημα της παρούσας Γνωστοποίησης.

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 **ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ**. Μετά να το αποστείλετε σε οποιοδήποτε γραφείο της Υπηρεσίας ΦΠΑ (οι διευθύνσεις βρίσκονται στην ιστοσελίδα μας www.mof.gov.cy/vat και 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 συνεταίρων

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

Όδός	Αριθμός
Όνομα κτιρίου	Αρ. Διαμ./καταστ. T.K.
Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία	
Αρ. Τηλ. Επιχείρησης	Αρ. Τηλεμοιότυπου
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο	Αρ. Κινητού Τηλεφώνου

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

Όδός	Αριθμός
Όνομα κτιρίου	Αρ. Διαμ. T.Θ. T.K.
Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία	
Αρ. Τηλεφώνου	Αρ. Τηλεμοιότυπου

4 (α) Περιγράψτε την κύρια επιχειρηματική σας δραστηριότητα

(β) Περιγράψτε τις επιμέρους επιχειρηματικές σας δραστηριότητες εάν υπάρχουν

5 Παρακαλείστε όπως αναφέρετε ποιός ασκεί τις επιχειρηματικές δραστηριότητες και σημειώστε

- Αν είστε συνεταιρισμός παρακαλείστε να συμπληρώσετε και το έντυπο για εγγραφή συνεταιρισμού (έντυπο ΦΠΑ 102)
 - Αν είστε εταιρεία να συμπληρώσετε τις λεπτομέρειες από το πιστοποιητικό σύστασής σας
 - Αν είστε αυτοεργοδοτούμενος να συμπληρώσετε 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	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Λέσχη	<input type="checkbox"/>	
Ίδρυμα	<input type="checkbox"/>	Ημερ. Σύστασης
Σωματείο	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Άλλη (Παρακαλώ διευκρινίστε)		

6 Έχει η επιχείρησή μεταβιβαστεί σε εσάς ως δρώσα οικονομική μονάδα;

- Συμπληρώστε το σημείο αυτό μόνο αν αναλαμβάνετε μια δρώσα οικονομική μονάδα από κάποιον άλλο ή αν έχει αλλάξει η νομική υπόσταση της επιχείρησής σας

Παρακαλείστε να σημειώσετε

Ναι Όχι

Ημερομηνία μεταβίβασης

Όνομα προηγούμενου ιδιοκτήτη όπως είναι εγγεγραμμένο στο Μητρώο ΦΠΑ

.....

Αριθμός εγγραφής ΦΠΑ προηγούμενου ιδιοκτήτη

7 Έχετε ήδη πραγματοποιήσει οποιεσδήποτε φορολογητέες συναλλαγές;

Παρακαλείστε να σημειώσετε

Ναι Πραγματοποίησα την πρώτη μου συναλλαγή στις

Όχι Αλλά προτίθεται να αρχίσω στις

8 Υποχρεωτική Εγγραφή

(Απαντήστε μόνον εάν ισχύουν για την περίπτωση σας. Εάν όχι προχωρήστε στο σημείο 9)

Παρακαλείστε να σημειώσετε στα σημεία που εφαρμόζονται στην περίπτωση σας.

α. Η αξία των φορολογητέων συναλλαγών μου έχει τους τελευταίους 12 μήνες ή σε λιγότερο διάστημα από το τέλος του μήνα του έτους υπερβεί το όριο εγγραφής.

β. Αναμένω στις ότι η αξία των φορολογητέων συναλλαγών που θα πραγματοποιήσω στις επόμενες 30 ημέρες ΜΟΝΟΝ θα υπερβεί το όριο εγγραφής.

γ. Από τις παρέχω/θα παρέχω υπηρεσίες σε υποκείμενα στο φόρο πρόσωπα σε κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

δ. Από τις λαμβάνω/θα λαμβάνω υπηρεσίες από Ευρωπαϊκή Ένωση ή/και Τρίτες Χώρες.

Από ποιά ημερομηνία έχετε υποχρέωση να εγγραφείτε στο Μητρώο Φ.Π.Α.;

- Αν έχετε υποχρέωση για εγγραφή συμπληρώστε την ημερομηνία από την οποία έχετε υποχρέωση να εγγραφείτε.
- Αν θέλετε να εγγραφείτε από προηγούμενη ημερομηνία συμπληρώστε την ημερομηνία που θα θέλατε να εγγραφείτε.

Υποχρεούμαι να εγγραφώ από

Θα ήθελα να εγγραφώ από την εξής προηγούμενη ημερομηνία

9 Δικαίωμα Εγγραφής

(Συμπληρώστε το σημείο αυτό μόνον εάν δεν υπάρχει υποχρέωση, αλλά δικαίωμα για εγγραφή και 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+δ) € <input type="text"/>
β) Μειωμένου Συντελεστή 5%	€ <input type="text"/>	
γ) Μειωμένου Συντελεστή 8%	€ <input type="text"/>	
δ) Μηδενικού Συντελεστή	€ <input type="text"/>	
ε) Εκτός αντικείμενου του Κυπριακού Φ.Π.Α.	€ <input type="text"/>	
στ) 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

