

Ο ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2000 (ΝΟΜΟΣ 95(Ι) ΤΟΥ 2000)  
ΟΙ ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ (ΓΕΝΙΚΟΙ) ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΤΟΥ 2001 ΜΕΧΡΙ 2013

Γνωστοποίηση με βάση τον Κανονισμό 5(1)

Επίσημη Εφημερίδα,  
Παράρτημα Τρίτο(Ι):

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 2013, γνωστοποιεί ότι, όταν οποιοδήποτε πρόσωπο απαιτείται να ειδοποιήσει τον Έφορο Φόρου Προστιθέμενης Αξίας για την υποχρέωση του να εγγραφεί δυνάμει της παραγράφου 5(1) ή 6(1) του Μέρους Ι, της παραγράφου 3(1) του Μέρους ΙΙ και της παραγράφου 3(1) του Μέρους ΙΙΙ του Πρώτου Παραρτήματος του Νόμου, η ειδοποίηση περιέχει τα στοιχεία που απαριθμούνται στο έντυπο που καθορίζεται στο Παράρτημα της παρούσας Γνωστοποίησης.

Οι γνωστοποιήσεις που δημοσιεύθηκαν με ΚΔΠ 8/2002, ΚΔΠ 58/12, ΚΔΠ 429/2004, ΚΔΠ 430/2004, ΚΔΠ 431/2004, και το Παράρτημα Α της ΚΔΠ 239/2010 ακυρώνονται από την ημερομηνία της παρούσας Γνωστοποίησης.

## ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΑΡΙΘΜΟΥ ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟΥ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ



## ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

1. Να υποβληθεί στα κατά τόπους Επαρχιακά Γραφεία του Τμήματος
2. Να συμπληρωθεί με **ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ** (εκτός του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου).
3. Τα πεδία με **Π, Σ, Ν** είναι **υποχρεωτικά** για φυσικά πρόσωπα (Π), συνεταιρισμούς (Σ) και νομικά πρόσωπα (Ν) αντιστοίχως
4. Συμπληρώστε ΟΛΑ τα πεδία που σας αφορούν και επισυνάψτε ανάλογα, αντίγραφα των πιο κάτω στην Ελληνική γλώσσα:
  - πιστοποιητικό σύστασης / εγγραφής, πιστοποιητικό βεβαίωσης Διευθυντών και Γραμματέα από το αρμόδιο όργανο για νομικά πρόσωπα που δεν είναι εγγεγραμμένα στην Δημοκρατία
  - Στοιχείο Ταυτοποίησης για φυσικά πρόσωπα που δεν έχουν ταυτότητα ή κάρτα αλλοδαπού της Δημοκρατίας και για νομικά πρόσωπα του εξωτερικού.
5. Όπου υπάρχει επιλογή με κουτί  σημειώστε V ανάλογα και όπου υπάρχει  συμπληρώστε ανάλογα.

## Α. ΕΙΔΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (Π,Σ,Ν)

## 1. Σκοπός Εγγραφής (Π,Σ,Ν)

Επιθυμώ ή έχω υποχρέωση να εγγραφώ για σκοπούς του / των πιο κάτω φόρων :

 Δεν έχω αριθμό μητρώου Φ.Π.Α. ούτε διαθέτω αριθμό μητρώου Α.Φ.Τ. για άλλους φόρους. Διαθέτω ή διέθετα στο παρελθόν αριθμό μητρώου Φ.Π.Α. που είναι/ ήταν ο Διαθέτω ή διέθετα στο παρελθόν αριθμό μητρώου άλλων φόρων Α.Φ.Τ. που είναι/ ήταν ο

Επ.

χρήση

## 2. Είδος Εγγραφής (Π,Σ,Ν) (αν θα δηλώσετε Εκπρόσωπο / Ελεγκτή / Υπεύθυνο σύμφωνα με τον νόμο / Αντιπρόσωπο ΦΠΑ, συμπληρώστε το Τ.Φ.2003)

α  Φ.Π.Α (Συμπληρώστε και επισυνάψτε το Έντυπο ΤΦ 1101) - Επιλέξτε ειδικό καθεστώς αν ισχύει: ειδικό καθεστώς Αγρότη (Έντυπο ΦΠΑ205) ή  ειδικό καθεστώς Αστικής Ταξί (Έντυπο ΦΠΑ210)β  Φόρου Εισοδήματος / Έκτακτης Εισφοράς Ιδιωτικού Τομέα / Έκτακτης Αμυντικής εισφοράςγ  Εργοδότης από ...../...../..... με ..... υπαλλήλουςδ  Φόρο Ακίνητης Ιδιοκτησίας / Φόρος Κεφαλαιουχικών Κερδώνε  Καταβολή χαρτοσήμωνστ  Εγγραφή Ελεγκτή για σκοπούς υποβολής δηλώσεων

## Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟΥ

1. Τύπος φορολογούμενου (Π, Σ, Ν) :  Φυσικό πρόσωπο  Συνεταιρισμός  Νομικό πρόσωπο

2α. Όνομα (Π):

2β. Επίθετο (Π):

Φύλο (Π):

2γ. Όνομα Νομικού προσώπου / Συνεταιρισμού (Σ, Ν):

3. Εμπορική Επωνυμία:

4. Υπηκοότητα (Π):

Χώρα συνήθους διαμονής (Π):

5. Αριθμός Ταυτοποίησης (Π, Σ, Ν): Δηλώστε τον Αριθμό ταυτοποίησης .....και την ημ. εγγραφής/γέννησης .....

Επιλέξτε τον τύπο ταυτοποίησης του αριθμού που έχετε δηλώσει

Φυσικά πρόσωπα:

 ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ή ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ (ARC)

Νομικά πρόσωπα:

Εγγεγραμμένα στον Εφόρου Εταιρειών Κύπρου,

 ΠΑΛΙΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ\*  ΝΕΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ\*  ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΛΛΟΔΑΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Εγγεγραμμένα σε άλλες υπηρεσίες της Δημοκρατίας

 ΠΟΛΙΤΙΚΟ ΚΟΜΜΑ  ΛΕΣΧΗ, ΙΔΡΥΜΑ Η ΣΩΜΑΤΕΙΟ  ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ,  ΣΥΝΕΡΓΑΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Μη εγγεγραμμένα πρόσωπα – Δηλώστε ως στοιχείο ταυτοποίησης τον αριθμό ταυτότητας / εγγραφής του πρώτου τη τάξη συνταίρου.

 ΑΤΥΠΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ ΦΥΣΙΚΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ\*  ΑΤΥΠΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ ΝΟΜΙΚΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ\*

\* επισυνάψτε το έντυπο ΦΠΑ102

Πρόσωπα που δεν επιτίθουν στα πιο πάνω

Δηλώστε την χώρα προέλευσης του στοιχείου και επισυνάψτε αντίγραφο/βεβαίωση: .....

 ΑΡ.ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΑΛΛΗΣ ΧΩΡΑΣ

Σε περίπτωση όπου δεν έχετε εγγραφεί σε άλλη φορολογική αρχή δηλώστε ένα από τα πιο κάτω στοιχεία άλλης χώρας

 ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ  ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ  ΕΓΓΡΑΦΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ / ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΥ

Δηλώστε τον λόγο για τον οποίο δεν μπορείτε να εγγραφείτε στον έφορο Εταιρειών Κύπρου ή να αποκτήσετε ARC: .....

6. Τραπεζικά Στοιχεία: SWIFT CODE  και IBAN 

## Β. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ (Στις διευθύνσεις ΔΕΝ συμπεριλαμβάνετε το όνομα κτιρίου ή μεγάρου, ούτε ο όροφος του γραφείου ή διαμερίσματος)

7. Γλώσσα επικοινωνίας (Π, Σ, Ν):-  Ελληνική  Τουρκική  Αγγλική

## Τηλέφωνα και ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (Π, Σ, Ν)

2. Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο

3. Αριθμός Τηλεφώνου Κατοικίας		4. Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου	
5. Αριθμός Τηλεφώνου Εργασίας		6. Αριθμός Τηλεομοιοτυπικού	
<b>Διευθύνσεις</b> (κτίρια αναγράφονται σε περίπτωση διεύθυνσης εξωτερικού μόνο, είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση όλων των πεδίων με *) -			
<b>8. Κατοικίας (Π) / Εγγεγραμμένου Γραφείου (Σ, Ν):</b>			
Οδός*			
Οδός			
Αριθμός*	Αριθμός διαμερίσματος/ γραφείου/ καταστήματος)		Χωριό ή Πόλη *
Ταχυδρομικός Κωδικός*		Χώρα*	
<b>9. Κύριας Εργασίας (Π, Σ, Ν)</b>		<b>Είναι ίδια με της Κατοικίας ή Εγγεγραμμένου Γραφείου;</b> <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	
Οδός*			
Οδός			
Αριθμός*	Αριθμός διαμερίσματος/ γραφείου/ καταστήματος)		Χωριό ή Πόλη*
Ταχυδρομικός Κωδικός*		Χώρα*	
<b>10. Διεύθυνση που θέλετε να ταχυδρομείται η αλληλογραφία σας (Π, Σ, Ν):-</b>			
Στη/ε <input type="checkbox"/> Κατοικίας /Εγγ. Γραφείου <input type="checkbox"/> Εργασίας <input type="checkbox"/> Άλλη (Συμπληρώστε ανάλογα το α ή β πιο κάτω)			
Αν η επιλογή σας είναι «Άλλη», δηλώστε είτε πλήρη διεύθυνση (α) είτε Ταχυδρομική Θυρίδα (β).			
α) Οδός*			
Οδός			
Αριθμός*	Αριθμός διαμερίσματος(Δ/ γραφείου(Γ)/ καταστήματος(Κ)		Χωριό & Πόλη*
Ταχυδρομικός Κωδικός*		Χώρα*	
β) Ταχυδρομική Θυρίδα*		Ταχυδρομικός Κώδικας*	
Χωριό & Πόλη*		Χώρα*	
<b>Δ. ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ</b>			
<b>1. Ημερομηνία: Έναρξης ΠΡΩΤΗΣ Δραστηριότητας (Π, Σ, Ν)</b> ...../...../.....			
<b>2. Κύρια Οικονομική Δραστηριότητα σας (Π, Σ, Ν)</b> - Περιγραφή (για μισθωτούς/διευθυντές δηλώστε Μισθωτός/Διευθυντές και το όνομα του εργοδότη):-			
			<b>ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ</b>
<b>3. Επιμέρους Δραστηριότητες σας αν υπάρχουν</b> - Περιγραφή :-			
			<b>ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ</b>
<b>Ε. ΔΗΛΩΣΗ</b>			
<b>Εγώ ο/η</b> ..... <b>με αρ. ταυτότητας</b> .....			
(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 και σε περίπτωση οποιασδήποτε αλλαγής υποχρεούμαι να το γνωστοποιήσω στο Τμήμα Φορολογίας.			
Υπογραφή .....		Ημερομηνία .....	Τηλέφωνο για διευκρινήσεις .....
Ιδιότητα υπογράφοντα:			
<input type="checkbox"/> Ίδιος	<input type="checkbox"/> Εκπρόσωπος	<input type="checkbox"/> Συνέταιρος	<input type="checkbox"/> Διαχειριστής / Κατατιστευματοδόχος
<input type="checkbox"/> Διευθυντής /Σύμβουλος	<input type="checkbox"/> Γραμματέας	<input type="checkbox"/> Εξουσιοδοτημένος αξιωματούχος	
<b>Για επίσημη χρήση</b>		<b>Καταχωρήθηκε από</b> ..... <b>Ημερομηνία</b> .....	
<b>Ο ΠΕΡΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ (Προστασία του Ατόμου) ΝΟΜΟΣ ΑΡ.138(Ι) ΤΟΥ 2001 ΟΠΩΣ ΑΥΤΟΣ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΘΗΚΕ</b>			
Το Τμήμα Φορολογίας 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 Τύπου, σύμφωνα με τις πρόνοιες του πιο πάνω νόμου.			
Το Τμήμα Φορολογίας σας ενημερώνει ότι μπορεί να χρησιμοποιήσει τις πληροφορίες που περιλαμβάνονται στο έντυπο για να ελέγξει την ορθότητα των πληροφοριών, να αποτρέψει ή να εντοπίσει αδίκημα και να προστατεύσει τα έσοδα του Κράτους.			

## ΑΙΤΗΣΗ ΑΛΛΑΓΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟΥ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ



ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ			
1. Το έντυπο αυτό ΠΡΕΠΕΙ να συμπληρώνεται και να υποβάλλεται ΑΜΕΣΑ στο Τμήμα Φορολογίας όταν υπάρχει οποιαδήποτε τροποποίηση στοιχείων φορολογούμενου ή για εγγραφή νέου φορολογούμενου.			
2. Να συμπληρωθεί με <b>ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ</b> (εκτός του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου).			
3. Τα πεδία με <b>Π, Σ, Ν</b> είναι <b>υποχρεωτικά</b> για φυσικά πρόσωπα (Π), συνεταιρισμούς (Σ) και νομικά πρόσωπα (Ν) αντιστοίχως			
4. Να υποβληθεί στα κατά τόπους Επαρχιακά Γραφεία του Τμήματος			
5. Όπου υπάρχει επιλογή με κουτί <input type="checkbox"/> σημειώστε V ανάλογα και όπου υπάρχει <input type="checkbox"/> συμπληρώστε ανάλογα.			
Α. Στοιχεία αναγνώρισης φορολογούμενου			
1. Αριθμός Εγγραφής Φορολογούμενου. (Π,Σ,Ν)		Τηλέφωνο επικοινωνίας σε σχέση με το έντυπο αυτό (Π, Σ, Ν)	
<input type="checkbox"/>	Ο αριθμός ΦΠΑ μου είναι / ήταν	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Ο Α.Φ.Τ. μου είναι / ήταν	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟΥ			
2. Όνομα (Π):			
2α Αλλαγή σε:			
3. Επίθετο (Π):		Φύλο (Π):	
3α Αλλαγή σε:			
4. Όνομα Νομικού προσώπου / Συνεταιρισμού (Σ, Ν):			
4α. Αλλαγή σε:		Ημερ. Αλλαγής:	
5. Εμπορική Επωνυμία:			
5α. Αλλαγή σε:		Ημερ. Αλλαγής:	
6. : Επαρχιακό γραφείο			
Υφιστάμενο	<input type="checkbox"/> Λευκωσία	<input type="checkbox"/> Λεμεσός	<input type="checkbox"/> Λάρνακα
Αίτηση μεταφοράς σε	<input type="checkbox"/> Λευκωσία	<input type="checkbox"/> Λεμεσός	<input type="checkbox"/> Λάρνακα
Λόγοι	<input type="checkbox"/> Αμμόχωστος	<input type="checkbox"/> Πάφος	<input type="checkbox"/> Πάφος
7. Χώρα συνήθους διαμονής:			
8. Τραπεζικά Στοιχεία: SWIFT CODE <input type="text"/> και IBAN <input type="text"/>			
9 Θέλα να διορίσω			
Αντιπρόσωπο	Ελεγκτή	Πρόσωπο υπεύθυνο με βάση τη νομοθεσία	
A.Φ.Τ / Φ.Π.Α.			
Όνομα και Επίθετο / Επωνυμία			
Διορισμός για τους ακόλουθους φόρους			
Β. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ (Στις διευθύνσεις ΔΕΝ συμπεριλαμβάνετε το όνομα κτιρίου ή μεγάρου, ούτε ο όροφος του γραφείου ή διαμερίσματος)			
10. Γλώσσα επικοινωνίας :- <input type="checkbox"/> Ελληνική <input type="checkbox"/> Τουρκική <input type="checkbox"/> Αγγλική			
11. Τηλέφωνα και ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (Π, Σ, Ν)			
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο			
Αριθμός Τηλεφώνου Κατοικίας		Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου	
Αριθμός Τηλεφώνου Εργασίας		Αριθμός Τηλεομοιοτυπικού	
12 Διευθύνσεις (κτίρια αναγράφονται σε περίπτωση διεύθυνσης εξωτερικού μόνο, είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση όλων των πεδίων με *) -			
12α. Κατοικίας / Εγγεγραμμένου Γραφείου :			
Οδός*			
Οδός			
Αριθμός*	Αριθμός διαμερίσματος/ γραφείου/ καταστήματος)	Χωριό ή Πόλη *	
Ταχυδρομικός Κωδικός*		Χώρα*	
12β. Κύριας Εργασίας (Π, Σ, Ν) Είναι ίδια με της Κατοικίας ή Εγγεγραμμένου Γραφείου; <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι			
Οδός*			
Οδός			
Αριθμός*	Αριθμός διαμερίσματος/ γραφείου/ καταστήματος)	Χωριό ή Πόλη*	
Ταχυδρομικός Κωδικός*		Χώρα*	

<b>12γ. Διεύθυνση που θέλετε να ταχυδρομείται η αλληλογραφία σας (Π, Σ, Ν):-</b>			
Στη/ε <input type="checkbox"/> Κατοικίας /Εγγ. Γραφείου		<input type="checkbox"/> Εργασίας	
<input type="checkbox"/> Άλλη (Συμπληρώστε ανάλογα το α ή β πιο κάτω)			
Αν η επιλογή σας είναι «Άλλη», δηλώστε <b>είτε</b> πλήρη διεύθυνση (i) <b>είτε</b> Ταχυδρομική Θυρίδα (ii).			
i) Οδός*			
Οδός			
Αριθμός*	Αριθμός διαμερίσματος(Δ)/ γραφείου(Γ)/ καταστήματος(Κ)	Χωριό & Πόλη*	
Ταχυδρομικός Κωδικός*		Χώρα*	
ii) Ταχυδρομική Θυρίδα*			
Χωριό & Πόλη*		Χώρα*	
<b>Δ. ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ</b>			
<b>13. Ημερομηνία Τερματισμού / Προσωρινού Τερματισμού*</b> ...../...../.....			
<input type="checkbox"/> Αιτούμε προσωρινού τερματισμού διότι.....			
<input type="checkbox"/> Αιτούμε τερματισμού ως εργοδότης διότι.....			
<input type="checkbox"/> Αιτούμε τερματισμού λόγω <input type="checkbox"/> πτώχευσης, <input type="checkbox"/> διάλυσης της επιχείρησης <input type="checkbox"/> θανάτου.			
Η περιουσία του θανόντος υπόκειται σε διαχείριση <input type="checkbox"/> . Το ΑΦΤ του εκπροσώπου / διαχειριστή είναι <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Αν αιτήσετε τερματισμό για σκοπούς ΦΠΑ συμπληρώστε το έντυπο ΦΠΑ204.			
<b>14. Ημερομηνία επαναδραστηριοποίησης</b> ...../...../.....			
<input type="checkbox"/> Έχω επαναρχίσει εμπορικές δραστηριότητες / είμαι πέραν του ορίου υποβολής δήλωσης από την πιο πάνω ημερομηνία			
<input type="checkbox"/> Έχω επαναρχίσει δραστηριότητες ως εργοδότης από την πιο πάνω ημερομηνία			
<b>15. Κύρια Οικονομική Δραστηριότητα σας (Π, Σ, Ν) - Περιγραφή (για συνταξιούχους/ μισθωτούς / διευθυντές εταιρειών δηλώστε συνταξιούχος /μισθωτός διευθυντής εταιρειών και το όνομα του εργοδότη):-</b>			
			<b>ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ</b>
<b>16. Επιμέρους Δραστηριότητες σας αν υπάρχουν - Περιγραφή :-</b>			
			<b>ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ</b>
<b>17. Δηλώστε οτιδήποτε άλλο έχει να κάνει με τις δραστηριότητες σας</b>			
<b>Ε. ΔΗΛΩΣΗ</b>			
<b>Εγώ ο/η</b> ..... <b>με αρ. ταυτότητας</b> .....			
(συμπληρώστε το πλήρες όνομά σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ)			
Δηλώνω ότι οι πληροφορίες που συμπληρώθηκαν σε αυτό το έντυπο και που περιέχονται σε οποιοδήποτε επισυννημμένο έγγραφο είναι πλήρεις και αληθείς και σε περίπτωση οποιασδήποτε αλλαγής υποχρεούμαι να το γνωστοποιήσω στο Τμήμα Φορολογίας.			
Υπογραφή .....		Ημερομηνία .....	Τηλέφωνο για διευκρινήσεις .....
Ιδιότητα υπογράφοντα:			
<input type="checkbox"/> Ίδιος	<input type="checkbox"/> Εκπρόσωπος	<input type="checkbox"/> Συνέταιρος	<input type="checkbox"/> Διαχειριστής / Καταπιστευματοδόχος
<input type="checkbox"/> Διευθυντής /Σύμβουλος	<input type="checkbox"/> Γραμματέας	<input type="checkbox"/> Εξουσιοδοτημένος αξιωματούχος	
<b>Για επίσημη χρήση</b>		<b>Καταχωρήθηκε από</b> ..... <b>Ημερομηνία</b> .....	
<b>Ο ΠΕΡΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ (Προστασία του Ατόμου) ΝΟΜΟΣ ΑΡ.138(Ι) ΤΟΥ 2001 ΟΠΩΣ ΑΥΤΟΣ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΘΗΚΕ</b>			
Το Τμήμα Φορολογίας 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 Τύπου, σύμφωνα με τις πρόνοιες του πιο πάνω νόμου.			
Το Τμήμα Φορολογίας σας ενημερώνει ότι μπορεί να χρησιμοποιήσει τις πληροφορίες που περιλαμβάνονται στο έντυπο για να ελέγξει την ορθότητα των πληροφοριών, να αποτρέψει ή να εντοπίσει αδίκημα και να προστατεύσει τα έσοδα του Κράτους.			

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ  
ΦΟΡΟ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ**

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

**ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ**

1. Να υποβληθεί στα κατά τόπους Επαρχιακά Γραφεία του Τμήματος
2. Να συμπληρωθεί με **ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ** (εκτός του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου).
3. Τα πεδία με **Π, Σ, Ν** είναι **υποχρεωτικά** για φυσικά πρόσωπα (Π), συνεταιρισμούς (Σ) και νομικά πρόσωπα (Ν) αντιστοίχως
4. Συμπληρώστε ΟΛΑ τα πεδία που σας αφορούν
5. Όπου υπάρχει επιλογή με κουτί  σημειώστε V ανάλογα και όπου υπάρχει  συμπληρώστε ανάλογα.

**A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟΥ****1. Σκοπός Εγγραφής (Π, Σ, Ν)**

Επιθυμώ ή έχω υποχρέωση να εγγραφώ για σκοπούς ΦΠΑ :

- δεν έχω αριθμό μητρώου Φ.Π.Α. ούτε διαθέτω αριθμό μητρώου Α.Φ.Τ. για άλλους φόρους.
- διαθέτω ή διέθετα στο παρελθόν αριθμό μητρώου Φ.Π.Α. που είναι/ ήταν ο
- διαθέτω ή διέθετα στο παρελθόν αριθμό μητρώου άλλων φόρων Α.Φ.Τ. που είναι/ ήταν ο

Επ.  
χρήση**2. Όνομα (Π):****3. Επίθετο (Π):****4. Όνομα Νομικού προσώπου / Συνεταιρισμού (Σ, Ν) :**

Σε περίπτωση συνεταιρισμού επισυνάψτε το έντυπο ΦΠΑ102.

(Το έντυπο αυτό πρέπει να υποβάλλεται όποτε υπάρχει αλλαγή στην ιδιοκτησία / μερίδια του συνεταιρισμού)

**5. Εμπορική Επωνυμία:****6. Τηλέφωνο επικοινωνίας σε σχέση με το έντυπο αυτό (Π, Σ, Ν):****B. ΕΓΓΡΑΦΗ Φ.Π.Α.**

(για το ειδικό καθεστώς Ταξί συμπληρώστε το έντυπο ΦΠΑ210 αντί της αίτησης αυτής)

**1. Χρησιμοποιείται μηχανογραφημένο σύστημα τήρησης λογαριασμών;**  Ναι  Όχι**2. Έχετε ήδη πραγματοποιήσει συναλλαγές;**

- Ναι Πραγματοποίησα την πρώτη μου συναλλαγή στις /  Όχι αλλά προτίθεμαι να αρχίσω στις  
...../...../.....

**3.1. Εγγραφή για σκοπούς ΦΠΑ**

- 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 ότι η αξία των φορολογητέων συναλλαγών που θα πραγματοποιήσω στις επόμενες 30 ημέρες ΜΟΝΟ 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 την Ευρωπαϊκή Ένωση ή/και Τρίτες Χώρες.
- ε) Έχω δικαίωμα εγγραφής και δεν ισχύουν τα (α)-(δ) πιο πάνω.

**3.2. Από ποια ημερομηνία θα εγγραφείτε στο Μητρώο Φ.Π.Α.;** ...../...../.....

- Υποχρεούμαι να εγγραφώ από την πιο πάνω ημερομηνία  Θα ήθελα να εγγραφώ από την πιο πάνω ημερομηνία

**3.3 Εγγραφή για επιχειρήσεις που πραγματοποιούν πωλήσεις εξ αποστάσεως στη Δημοκρατία**

Αναμένω να κάνω €..... πωλήσεις μέσα στους επόμενους 12 μήνες.

- α) Πραγματοποιώ τέτοιες πωλήσεις η αξία των οποίων έχουν υπερβεί το όριο εγγραφής στο ημερολογιακό έτος. Έχω υπερβεί το όριο στις ...../...../.....
- β) Έχω ασκήσει την επιλογή να θεωρείται η Δημοκρατία ως ο τόπος παράδοσης τέτοιων πωλήσεων μου στο (Κράτος Μέλος ΕΕ) ..... στις ...../...../....., παρόλο που δεν έχω υπερβεί το όριο εγγραφής της Δημοκρατίας. Η πρώτη φορολογητέα συναλλαγή στη Δημοκρατία έγινε στις ...../...../.....
- γ) Έχω πρόθεση να πραγματοποιήσω τέτοιες πωλήσεις οι οποίες υπόκεινται σε ειδικό φόρο κατανάλωσης στην Δημοκρατία. Προτίθεμαι να κάνω την πρώτη τέτοια πώληση στις ...../...../..... και
- δ) Προτίθεμαι να ασκήσω την επιλογή να θεωρείται η Δημοκρατία ως ο τόπος παράδοσης τέτοιων πωλήσεων μου. Υπολογίζω η πρώτη φορολογητέα συναλλαγή στη Δημοκρατία θα γίνει στις ...../...../..... και θα ήθελα να εγγραφώ από τις ...../...../.....

**3.4 Εγγραφή για επιχειρήσεις που πραγματοποιούν αποκτήσεις.**

Πραγματοποίησα φορολογητέες συναλλαγές €..... τους τελευταίους 12 μήνες.

- α)  Πραγματοποίησα /  Προτίθεμαι να πραγματοποιήσω την πρώτη μου απόκτηση στις ...../...../.....
- β) Η αξία των αποκτήσεων μου από πρόσωπα σε άλλα κράτη μέλη είναι €..... στο ημερολογιακό έτος.  
 Έχω υπερβεί το όριο στις /  Δεν έχω υπερβεί το όριο μέχρι τις ...../...../.....
- γ) Αναμένω ότι η αξία των αποκτήσεων που θα πραγματοποιήσω στις επόμενες 30 ημέρες ΜΟΝΟ θα υπερβεί το όριο εγγραφής και
- δ) Υποχρεούμαι να εγγραφώ από την ...../...../..... αλλά θα ήθελα να εγγραφώ προηγουμένως από την ...../...../.....

**3.5. Δηλώστε την αξία των φορολογητέων συναλλαγών που αναμένεται ότι θα πραγματοποιήσετε στους επόμενους 12 μήνες.**

α) Κανονικού συντελεστή	€.....	δ) Μηδενικού συντελεστή	€.....
β) Μειωμένου συντελεστή 5%	€.....	ε) Εκτός αντικειμένου του Κυπριακού Φ.Π.Α.	€.....
γ) Μειωμένου συντελεστή 9%	€.....	στ) Εξαιρούμενες συναλλαγές	€.....

**3.6. Πιο από τα πιο κάτω προτιθέστε να πραγματοποιήσετε προς υποκείμενα στο φόρο πρόσωπα σε άλλα κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

- Παραδόσεις αγαθών  Αποκτήσεις αγαθών  Παροχή υπηρεσιών  Λήψη υπηρεσιών  Κανένα Δ/Ε

**3.7. Αν υπάρχουν οποιεσδήποτε άλλες εγγραφές στο Τμήμα με τις οποίες συνδέεστε ή ήσασταν συνδεδεμένοι δηλώστε τους αριθμούς εγγραφής των επιχειρήσεων με τις οποίες συνδέεστε ή ήσασταν συνδεδεμένοι.:**

ΑΦΤ.....	ΦΠΑ.....
ΑΦΤ.....	ΦΠΑ.....
ΑΦΤ.....	ΦΠΑ.....
ΑΦΤ.....	ΦΠΑ.....

**Γ. ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η ..... με αρ. ταυτότητας .....

(συμπληρώστε το πλήρες όνομά σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ)

Δηλώνω ότι οι πληροφορίες που συμπληρώθηκαν σε αυτό το έντυπο και που περιέχονται σε οποιοδήποτε επισυννημμένο έγγραφο είναι πλήρεις και αληθείς και σε περίπτωση οποιασδήποτε αλλαγής υποχρεούμαι να το γνωστοποιήσω στο Τμήμα Φορολογίας.

Υπογραφή ..... Ημερομηνία ..... Τηλέφωνο για διευκρινήσεις .....

Ιδιότητα υπογράφοντα:

- Ίδιος  Εκπρόσωπος  Συνέταιρος  Διαχειριστής / Καταπιστευματοδόχος
- Διευθυντής / Σύμβουλος  Γραμματέας  Εξουσιοδοτημένος αξιωματούχος

Για επίσημη χρήση

Καταχωρήθηκε από ..... Ημερομηνία .....

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

Το Τμήμα Φορολογίας 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 Τύπου, σύμφωνα με τις πρόνοιες του πιο πάνω νόμου.

Το Τμήμα Φορολογίας σας ενημερώνει ότι μπορεί να χρησιμοποιήσει τις πληροφορίες που περιλαμβάνονται στο έντυπο για να ελέγξει την ορθότητα των πληροφοριών, να αποτρέψει ή να εντοπίσει αδίκημα και να προστατεύσει τα έσοδα του Κράτους.

## ΔΙΟΡΘΩΣΗ

Στους κανονισμούς που πιλοφορούνται «Οι περί των Βασικών Απαιτήσεων (Είδη Πυροτεχνίας) Κανονισμοί του 2015» (Αριθμός Κανονιστικής Διοικητικής Πράξης 346 του 2015), οι οποίοι δημοσιεύτηκαν στην Επίσημη Εφημερίδα της Κυπριακής Δημοκρατίας με αριθμό 4900, στις 23 Οκτωβρίου 2015, να γίνει η ακόλουθη διόρθωση:

α) Να αντικατασταθούν οι υποπαράγραφοι (β) και (γ) της παραγράφου (1) του Κανονισμού 8 αυτών, με τις ακόλουθες νέες υποπαραγράφους (β) και (γ):

«(β) πυροτεχνήματα κατηγορίας F2: δεκαέξι (16) ετών·

(γ) πυροτεχνήματα κατηγορίας F3: δεκαοχτώ (18) ετών· και ».