

Ε.Ε.Παρ.ΙΙΙ(Ι)
Αρ. 5978, 7.11.2025
Αριθμός 325

Κ.Δ.Π. 325/2025

Ο ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2000 ΕΩΣ 2025
(ΝΟΜΟΣ 95(Ι) ΤΟΥ 2000)
ΟΙ ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ
(ΓΕΝΙΚΟΙ) ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΤΟΥ 2001 ΕΩΣ 2024

Γνωστοποίηση με βάση τον Κανονισμό 5(1)

Ο Έφορος Φόρου Προστιθέμενης Αξίας, ασκώντας τις εξουσίες που του παρέχει ο Κανονισμός 5(1) των περί Φόρου Προστιθέμενης Αξίας (Γενικών) Κανονισμών του 2001 όπως έχουν τροποποιηθεί, γνωστοποιεί ότι, όταν οποιοδήποτε πρόσωπο απαιτείται να ειδοποιηθεί τον Έφορο Φόρου Προστιθέμενης Αξίας για την υποχρέωσή του να εγγραφεί δυνάμει της παραγράφου 5(1) ή 6(1) ή 7(1) του Μέρους Ι, του Μέρους ΙΑ, της παραγράφου 3(1) του Μέρους ΙΙΙ, του Μέρους V του Πρώτου Παραρτήματος του Νόμου, η ειδοποίηση περιέχει επιπρόσθετα τα στοιχεία που απαριθμούνται στο έντυπο που καθορίζεται στο Παράρτημα της παρούσας Γνωστοποίησης.

Το έντυπο Τ.Φ.2003 που δημοσιεύθηκε στις 24 Μαρτίου 2023 με ΚΔΠ 83/2023, παύει να ισχύει και αντικαθίσταται με το έντυπο στο Παράρτημα της παρούσας Γνωστοποίησης, από την ημερομηνία της παρούσας Γνωστοποίησης.

- Συμπληρώστε και υποβάλετε την αίτηση αυτή για την επικαιροποίηση των στοιχείων σας στο Φορολογικό Μητρώο. Μπορείτε να τροποποιήσετε τα τηλέφωνα επικοινωνίας, τις διευθύνσεις, το email και τα στοιχεία Αντιπροσώπου TFA σας, αφού συνδεθείτε στην [Πύλη Φορολογουμένων TFA](#) είτε:
 - με τους κωδικούς πρόσβασης που διαθέτετε για σκοπούς CY Login (πρώην Αριάδνη), ή
 - μέσω των κωδικών πρόσβασης για τον Λογαριασμό σας στο TFA.
- Η αίτηση πρέπει να υποβάλλεται μέσω του λογαριασμού σας στην [Πύλη Φορολογουμένων TFA](#) με Νέο Μήνυμα, επιλέγοντας την καρτέλα «Εισερχόμενα». Στην καρτέλα «Στοιχεία μηνύματος» που εμφανίζεται επιλέγετε:
 - Τι αφορά το αίτημά σας; «Έντυπα».
 - Επιλέξτε λόγο: «Αλλαγή Στοιχείων – ΤΦ 2003».
 - Το αίτημά σας σχετίζεται με συγκεκριμένο φορολογικό λογαριασμό; «Όχι».
 - Στο πεδίο «Μήνυμα», γράψετε «Έντυπο Αλλαγής Στοιχείων».
 - Ανεβάστε το Έντυπο και επιλέξτε «Αποστολή μηνύματος».
- Στην περίπτωση που είναι αδύνατο να αποκτήσετε πρόσβαση στον λογαριασμό σας στο TFA, μπορείτε να στείλετε την αίτηση στις [Ηλεκτρονικές Διευθύνσεις](#) των Επαρχιακών Γραφείων του Τμήματος Φορολογίας.

ΜΕΡΟΣ Α: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟΥ

- Αριθμός Φορολογικής Ταυτότητας (Α.Φ.Τ.):.....
- Όνομα (Νομικού ή Φυσικού προσώπου)*:.....

ΜΕΡΟΣ Β: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟΥ

Συμπληρώστε ανάλογα για Φυσικό Πρόσωπο ή Νομικό Πρόσωπο/Συνεταιρισμό μόνο ότι αλλάζει.

ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

1. Στοιχεία Φυσικού Προσώπου

Όνομα:..... Επίθετο:
 (Επισυνάψτε έγγραφο ταυτοποίησης φυσικού προσώπου.)
 Εμπορική Επωνυμία:.....
 (Επισυνάψτε Πιστοποιητικό Εμπορικής Επωνυμίας.)
 Υπηκοότητα:..... Χώρα διαμονής:.....
 Επάγγελμα:.....

2. Επιλέξτε την κατηγορία σας στην Κύπρο

(Επισυνάψτε τεκμήριο, για αλλαγή από Αυτοεργοδοτούμενο σε οποιαδήποτε άλλη κατηγορία.)

Μισθωτός:

- ☐ Δημόσιος Τομέας, ☐ Ημικρατικός Οργανισμός, ☐ Δημαρχεία/Συμβούλια Βελτιώσεως, ☐ Ιδιωτικός Τομέας,
☐ Βρετανικές Βάσεις, ☐ Πρεσβείες

Άλλη κατηγορία:

- ☐ Αυτοεργοδοτούμενος (Δηλώστε την κύρια οικονομική δραστηριότητά σας στο Μέρος Δ.),
☐ Εισοδηματίας (εισόδημα ΜΟΝΟ από τόκους/μερίσματα/εισοδήματα από πώληση ή/και ενοικίαση ακίνητης ιδιοκτησίας),
☐ Οικιακή Απασχόληση, ☐ Μαθητής/Φοιτητής, ☐ Συνταξιούχος, ☐ Ανεργος/Άεργος,
☐ Διευθυντής ιδιωτικής εταιρείας ☐ Μη εκτελεστικός Διευθυντής ☐ Μέτοχος εταιρείας,

Α.Φ.Τ. οργανισμού:.....

(Καταχωρίστε το Α.Φ.Τ. του οργανισμού στον οποίο είστε διευθυντής, μη εκτελεστικός διευθυντής ή μέτοχος.)

ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ή ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ

1. Στοιχεία Νομικού Προσώπου/Συνεταιρισμού

(Επισυνάψτε Πιστοποιητικό Αλλαγής Ονόματος ή/και Πιστοποιητικό Εμπορικής Επωνυμίας.)

Όνομα:.....
 Εμπορική Επωνυμία:.....

2. Διεύθυνση Εγγεγραμμένου Γραφείου

Οδός:.....Αριθμός:.....

Αριθμός διαμερίσματος/ γραφείου/ καταστήματος και όνομα κτιρίου:.....

Χωριό/Πόλη:.....Ταχυδρομικός Κώδικας:.....Χώρα:.....

ΜΕΡΟΣ Γ: ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ – E-MAIL

Στην περίπτωση φυσικού προσώπου να επισυνάπτεται το Δελτίο Ταυτότητας (όλες οι όψεις). Στην περίπτωση Νομικού Προσώπου να επισυνάπτονται τεκμήρια των αξιωματούχων και τα πιστοποιητικά ταυτοποίησής τους.

.....@.....

ΜΕΡΟΣ Δ: ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ

Να επισυνάπτεται τεκμήριο δραστηριοτήτων.

Κύρια Οικονομική Δραστηριότητα:

Επιμέρους Οικονομικές Δραστηριότητες:

ΜΕΡΟΣ Ε: ΤΕΡΜΑΤΙΣΜΟΣ / ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ

Να επισυνάπτεται τεκμήριο τερματισμού ή επανεγγραφής από/στο Φορολογικό Μητρώο, ανάλογα με την περίπτωση.

1. Ημερομηνία τερματισμού:...../...../.....

☐ Λόγος τερματισμού

2. Ημερομηνία επανεγγραφής:/...../.....

☐ Λόγος επανεγγραφής.....

ΜΕΡΟΣ ΣΤ: ΣΧΕΤΙΚΕΣ ΕΠΑΦΕΣ

Στην περίπτωση Διαχειριστή, Εκκαθαριστή, Κληρονόμου να επισυνάπτεται τεκμήριο διορισμού / εκπροσώπησης.
Στην περίπτωση Κληρονόμων, να δηλώνεται ένας αντιπρόσωπός τους και να επισυνάπτεται βεβαίωση από τον Κοινοτάρχη.

Σχέση με τον φορολογούμενο (Επιλέξτε ανάλογα)	Όνομα Προσώπου και Α.Φ.Τ.	Ημερομηνία διορισμού	Ημερομηνία παύσης
☐ Διαχειριστής ☐ Εκκαθαριστής ☐ Κληρονόμος ☐ Ελεγκτής ☐ Κατά νόμων υπεύθυνος	Α.Φ.Τ.:		
☐ Διαχειριστής ☐ Εκκαθαριστής ☐ Κληρονόμος ☐ Ελεγκτής ☐ Κατά νόμων υπεύθυνος	Α.Φ.Τ.:		

ΜΕΡΟΣ Ζ: ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Γλώσσα επικοινωνίας: ☐ Ελληνική ☐ Αγγλική ☐ Τουρκική

ΜΕΡΟΣ Η: ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ*

Εγώ ο/η *.....(ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ) **με αρ. ταυτότητας ***.....

δηλώνω ότι οι πιο πάνω πληροφορίες καθώς και οποιεσδήποτε πληροφορίες περιέχονται στα επισυνημμένα έγγραφα είναι πλήρεις και αληθείς και σε περίπτωση οποιασδήποτε αλλαγής υποχρεούμαι να το γνωστοποιήσω στο Τμήμα Φορολογίας.

Υπογραφή *..... **Ημερομηνία ***..... **Τηλέφωνο ***.....

Ιδιότητα υπογράφοντα*:

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

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Το Τμήμα Φορολογίας τηρεί Αρχεία στα οποία περιλαμβάνονται προσωπικά και φορολογικά δεδομένα των προσώπων που εγγράφονται στο Φορολογικό Μητρώο, για σκοπούς συμμόρφωσης ως προς τις πρόνοιες των Νόμων που εφαρμόζει το Τμήμα Φορολογίας. Τα στοιχεία που τηρούνται στα Αρχεία αυτά, δεσμεύονται με το απόρρητο και την εμπιστευτικότητα και προστατεύονται όπως προβλέπεται από το Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων - Ευρωπαϊκός Κανονισμός 2016/679 (GDPR), που τέθηκε σε ισχύ στις 25 Μαΐου 2018.Το Τμήμα Φορολογίας δύναται να χρησιμοποιήσει τις πληροφορίες που περιλαμβάνονται στο παρόν έντυπο, για να ελέγξει την ορθότητα των πληροφοριών, να αποτρέψει ή να εντοπίσει αδίκημα, και να προστατεύσει τα έσοδα του Κράτους.

- To update your details in the Tax Registry, please fill in and submit this application form. You can modify your contact numbers, addresses, email and TFA Agent details after logging in to the [Tax For All Portal](#) either:
 - using your CY Login credentials (formerly Ariadne), or
 - using your TFA account credentials.
- The application form must be submitted through the [TFA Taxpayers Portal](#) via New Message, by selecting the "Inbox" tab. In the "Message details" screen that appears, select:
 - What is your enquiry about? **"Forms"**.
 - Select your topic: **"Change of Circumstances – TD 2003"**.
 - Does your enquiry relate to a specific tax account? **"No"**.
 - In the "Message details" field, write **"TD2003"**.
 - Upload the form and select **"Send message"**.
- If you are unable to access your TFA account, you may send the application to the [E-mail addresses](#) of the District Offices of the Cyprus Tax Department.

PART A: TAXPAYER IDENTIFICATION DETAILS*

- Tax Identification Number (TIN)*:
- Name (Individual or Non Individual)*:

PART B: TAXPAYER DETAILS

Fill in as applicable for Individual, Legal Person/Partnership only the information that is being changed

INDIVIDUAL

1. Personal Details

Name: Surname:

(An identification document must be attached.)

Trade Name:

(Trade Name certificate must be attached.)

Nationality: Country of Residence:

Occupation:

2. Select your category in Cyprus

(Supporting evidence for any change from Self – employed to another category, must be attached.)

Employee:

- ☐ Public sector, ☐ Semi-Government Organization, ☐ Municipalities – Improvement Boards, ☐ Private Sector,
☐ British Sovereign bases, ☐ Embassies

Other category:

- ☐ Self – employed (Declare your main economic activity in Part D),
☐ Passive income earner (income **ONLY** from interests, renting, shares or from immovable property sale),
☐ Housekeeper, ☐ Student, ☐ Pensioner, ☐ Not employed,
☐ Director private company, ☐ Not executive director, ☐ Shareholder,

Organization TIN:

(Enter the Tax Identification Number (TIN) of the organization in which you are a director, non-executive director or shareholder.)

LEGAL PERSON OR PARTNERSHIP

1. Organizational Details

(Name change certificate and/or Trade Name certificate.)

Entity name :

Trade Name:

2. Registered office

Street name: Street Number:

Flat/ Office /Shop number / Building name:

Village/Town: Postal Code: Country:

PART C: E-MAIL

In the case of an individual, the Identity Card (both sides) must be attached. In the case of a Non - Individual, proof of the officers and their identification certificates must be attached.

.....@.....

PART D: ACTIVITIES

Activities evidence must be attached.

Main business (economic) activity:

Secondary business (economic) activities:

PART E: TERMINATION / REREGISTRATION

Proof of termination or reregistration from/with the Tax Registry, as applicable, must be attached.

1. Termination date:/...../.....

Termination reason:.....

2. Reregistration date:/...../.....

Reregistration reason:.....

PART F: RELATED CONTACTS

*In the case of an Administrator, Liquidator, or Heir, proof of appointment/representation must be attached.
In the case of Heirs, one representative must be declared, and a certificate from the Community Leader must be attached.*

Relationship with the taxpayer (Select a relationship)	Name and Tax Identification Number (TIN)	Appointment Date	Termination Date
☐ Administrator ☐ Liquidator ☐ Heir ☐ Auditor ☐ Person responsible under the law	T.I.N.:		
☐ Administrator ☐ Liquidator ☐ Heir ☐ Auditor ☐ Person responsible under the law	T.I.N.:		

PART G: COMMUNICATION

Communication Language: ☐ Greek ☐ English ☐ Turkish

PART H: DECLARATION*

I (CAPITAL LETTERS) with identity number

I declare that the above information and any information contained in the attached documents is complete and true and in case of any change I am obliged to notify the Tax Department.

Signature Date Phone number

Designation of signatory:

- ☐ Taxpayer
 ☐ Representative
 ☐ Partner
 ☐ Administrator / Trustee
☐ Director
 ☐ Secretary
 ☐ Authorised official

TAX AND PERSONAL DATA PROTECTION

The Cyprus Tax Department maintains records containing personal and tax data of persons registered in the Tax Register for the purposes of compliance with the provisions of the laws implemented by the Cyprus Tax Department. The data held in these Files are bound by confidentiality and secrecy and are protected as provided for by the General Data Protection Regulation - European Regulation 2016/679 (GDPR), which came into force on 25 May 2018. The Department may use the information contained in this form to verify the accuracy of the information, prevent or detect offences, and protect the State's revenue.