



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΤΡΙΤΟ
ΤΗΣ ΕΠΙΣΗΜΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
Αρ. 3567 της 11ης ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2002
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ

ΜΕΡΟΣ Ι
Κανονιστικές Διοικητικές Πράξεις

Αριθμός 7

Ο ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2000
(ΝΟΜΟΣ 95(Ι) ΤΟΥ 2000)

ΟΙ ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ (ΓΕΝΙΚΟΙ) ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ
ΤΟΥ 2001

Γνωστοποίηση με βάση τον Κανονισμό 6(1)(δ)

Ο Έφορος Φόρου Προστιθέμενης Αξίας, ασκώντας τις εξουσίες που του παρέχει ο Κανονισμός 6(1)(δ) των περί Φόρου Προστιθέμενης Αξίας (Γενικών) Κανονισμών του 2001, γνωστοποιεί ότι στην περίπτωση που υποβάλλεται αίτηση για μεταβίβαση δρώσας οικονομικής μονάδας αυτή υποβάλλεται στο σχετικό έντυπο που καθορίζεται στο Παράρτημα της παρούσας Γνωστοποίησης.

Επίσημη
Εφημερίδα,
Παράρτημα
Τρίτο (Ι):
27.7.2001.
Παράρτημα.

Η παρούσα Γνωστοποίηση θα τεθεί σε ισχύ από την ημερομηνία έναρξης της ισχύος των πιο πάνω Κανονισμών.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ



ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΕΝΤΥΠΟ ΦΠΑ 103

Μεταβίβαση Δρώσας Οικονομικής Μονάδας**Αίτηση για μεταβίβαση φορολογικών δικαιωμάτων και υποχρεώσεων****Πρέπει να συμπληρωθούν και τα δύο μέρη αυτής της αίτησης****Για επίσημη χρήση****Σφραγίδα**

Μέρος 1 Να συμπληρωθεί από το νέο ιδιοκτήτη

Αν αποτελέτε τη νέα νομική οντότητα ή αν είστε ο νέος ιδιοκτήτης της επιχείρησης και επιθυμείτε να αναλάβετε τα φορολογικά δικαιώματα και υποχρεώσεις του προηγούμενου ιδιοκτήτη, παρακαλείστε να συμπληρώσετε όλα τα σημεία του Μέρους 1. Πληροφορείστε ότι έχετε υποχρέωση να υποβάλετε έντυπο ΦΠΑ 101

1	Παρακαλείστε να γράψετε το όνομα σας
2	Παρακαλείστε να δηλώσετε τη νομική σας υπόσταση, π.χ. αυτοεργοδοτούμενος, συνεταιρισμός, εταιρεία περιορισμένης ευθύνης κλπ.
3	Ανέλαβα την επιχείρηση ως δρώσα οικονομική μονάδα στις
4	Παρακαλείστε να συμπληρώσετε το όνομα του προηγούμενου ιδιοκτήτη όπως είναι εγγεγραμμένος στο Μητρώο ΦΠΑ
5	Αν εγκριθεί αυτή η αίτηση συμφωνώ να αποδεχθώ τους ακόλουθους όρους: ♦ θα αποστέλλω την πρώτη φορολογική δήλωση στην Υπηρεσία ΦΠΑ, δηλώνοντας όλο τον οφειλόμενο ΦΠΑ για ολόκληρη την περίοδο που αναγράφεται στη δήλωση. ♦ θα αποστέλλω οποιοδήποτε φορολογικές δηλώσεις εκχωρημένων από τον προηγούμενο ιδιοκτήτη. ♦ Θα καταβάλω στην Υπηρεσία ΦΠΑ οποιονδήποτε οφειλόμενο ΦΠΑ για συναλλαγές που πραγματοποιήθηκαν από τον προηγούμενο ιδιοκτήτη, πριν τη μεταβίβαση της επιχείρησης, περιλαμβανομένου και οποιονδήποτε ΦΠΑ σε αποθέματα και περιουσιακά στοιχεία που κράτησε ο προηγούμενος ιδιοκτήτης. ♦ Συμφωνώ ότι οποιαδήποτε φορολογική δήλωση που υποβλήθηκε από τον προηγούμενο ιδιοκτήτη για περίοδο μετά την ημερομηνία μεταβίβασης θα θεωρείται ότι υποβλήθηκε από εμένα. ♦ Δεν θα έχω οποιονδήποτε δικαίωμα να απαιτήσω οποιαδήποτε ποσά καταβλήθηκαν από την Υπηρεσία ΦΠΑ στον προηγούμενο ιδιοκτήτη πριν τη μεταβίβαση της επιχείρησης.
Υπογραφή(ες)	
(Αυτοεργοδοτούμενος, συντάξας(οι), σύμβουλος εταιρείας, γραμματέας εταιρείας, διαχειριστής)	
Ημερομηνία	

Μέρος 2 Να συμπληρωθεί από τον προηγούμενο ιδιοκτήτη

Αν αποτελείτε την προηγούμενη νομική οντότητα ή αν είστε ο προηγούμενος ιδιοκτήτης της επιχείρησης και επιθυμείτε να μεταβιβάσετε τα φορολογικά σας δικαιώματα και υποχρεώσεις στο νέο ιδιοκτήτη, παρακαλείστε να συμπληρώσετε όλα τα σημεία του Μέρους 2.

1	Παρακαλείστε να συμπληρώσετε το όνομα σας.
2	Παρακαλείστε να δηλώσετε τη νομική σας υπόσταση, π.χ. αυτοεργοδοτούμενος, συνεταιρισμός, εταιρεία περιορισμένης ευθύνης.
3	Μεταβίβασα την επιχείρηση μου/ άλλαξα τη νομική υπόστασή μου στις
4	Παρακαλείστε να συμπληρώσετε το όνομα του νέου ιδιοκτήτη
5	Αιτούμαι την ακύρωση της εγγραφής μου από την πιο πάνω ημερομηνία, διότι δεν είμαι πλέον υπόχρεος ή δικαιούχος να είμαι εγγεγραμμένος. Ο αριθμός εγγραφής μου στο Μητρώο ΦΠΑ είναι
6	Αν εγκριθεί αυτή η αίτηση συμφωνώ να αποδεχθώ τους ακόλουθους όρους: ♦ Δεν θα έχω οποιονδήποτε δικαίωμα να απαιτήσω οποιαδήποτε ποσά που θα καταβληθούν από την Υπηρεσία ΦΠΑ στο νέο ιδιοκτήτη. ♦ Συμφωνώ ότι ο νέος ιδιοκτήτης θα δικαιούται να διεκδικήσει οποιονδήποτε φόρο εισροών τον οποίο η Υπηρεσία ΦΠΑ θα κατέβαλλε κανονικά σε εμένα αν η επιχείρηση δεν μεταβιβόταν.
7	Έχω κρατήσει αποθέματα και περιουσιακά στοιχεία αξίας
8	Παρακαλείστε να συμπληρώσετε τη διεύθυνση και τα τηλέφωνα σας ώστε να μπορούμε να επικοινωνούμε μαζί σας, στο μέλλον Διεύθυνση
Αρ. Τηλεφώνου	
Υπογραφή(ες)	
(Αυτοεργοδοτούμενος, συντάξας(οι), σύμβουλος εταιρείας, γραμματέας εταιρείας, διαχειριστής)	
Ημερομηνία	