

## 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 και εμπιστεύματα (Σ) και νομικά πρόσωπα (Ν) αντιστοίχα
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  ανάλογα και όπου υπάρχει  συμπληρώστε ανάλογα.

## Α. ΕΙΔΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (Π,Σ,Ν)

## 1. Συμπληρώστε ότι ισχύει (Π,Σ,Ν)

Επιθυμώ ή έχω υποχρέωση να εγγραφώ για σκοπούς του / των πιο κάτω φόρων (Α2) και :

 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 οΕπ.  
χρήση

## 2. Είδος Εγγραφής (Π,Σ,Ν)

(αν θα δηλώσετε Εκπρόσωπο / Ελεγκτή / Υπεύθυνο σύμφωνα με τον νόμο / Αντιπρόσωπο Φ.Π.Α., συμπληρώστε το Τ.Φ.2003)

α  Φ.Π.Α (Συμπληρώστε και επισυνάψτε το Έντυπο Τ.Φ.1101) - Επιλέξτε ειδικό καθεστώς αν ισχύει: ειδικό καθεστώς Αγρότη (Έντυπο Φ.Π.Α.205)ή  ειδικό καθεστώς Αστικών Ταξί (Έντυπο Φ.Π.Α.210)β  Φόρου Εισοδήματος / Έκτακτης Εισφοράς Ιδιωτικού Τομέα / Έκτακτης Αμυντικής εισφοράςγ  Εργοδότης από ...../...../..... με ..... υπαλλήλουςδ  Φόρο Ακίνητης Ιδιοκτησίας / Φόρος Κεφαλαιουχικών Κερδώνε  Καταβολή χαρτοσήμωνστ  Εγγραφή Ελεγκτή / Φορολογικού Συμβούλου ή  Διευθυντής 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 Εφόρο Εταιρειών Κύπρου,

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

Εγγεγραμμένα σε άλλες υπηρεσίες της Δημοκρατίας

 ΠΟΛΙΤΙΚΟ ΚΟΜΜΑ ΛΕΣΧΗ, ΙΔΡΥΜΑ Η ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΣΥΝΕΡΓΑΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ, ΤΑΜΕΙΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΩΝ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΕΦΑΛΑΙΑΓΟΡΑΣ (Εμπιστεύματα),

Εγγεγραμμένα σε άλλα σώματα στη Δημοκρατία

 ΣΕΛΚ (Εμπιστεύματα) ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Εμπιστεύματα)

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

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

\* επισυνάψτε το έντυπο ΦΠΑ102

## Πρόσωπα που δεν εμπίπτουν 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 

## 7. Ταμείο Επαγγελματικών Συνταξιοδοτικών Παροχών – Τρόπος καταβολής ωφελήματος στα μέλη:—

 ΕΦΑΠΑΞ ΥΠΟ ΜΟΡΦΗ ΠΡΟΣΟΔΟΥ ΣΥΝΔΥΑΣΜΟΣ ΕΦΑΠΑΞ ΚΑΙ ΠΡΟΣΟΔΟΥ

<b>B. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ</b> (Στις διευθύνσεις <b>ΔΕΝ</b> συμπεριλαμβάνεται το όνομα κτιρίου ή μεγάρου, ούτε ο όροφος του γραφείου ή διαμερίσματος)			
1. Γλώσσα επικοινωνίας (Π, Σ, Ν):- <input type="checkbox"/> Ελληνική <input type="checkbox"/> Τουρκική <input type="checkbox"/> Αγγλική (δεν ισχύει για Φ.Π.Α.)			
<b>Τηλέφωνα και ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (Π, Σ, Ν)</b>			
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>7. Κατοικίας (Π) / Εγγεγραμμένου Γραφείου (Σ, Ν):</b>			
Οδός*			
Οδός			
Αριθμός*	Αριθμός διαμερίσματος/ γραφείου)/ καταστήματος)	Χωριό ή Πόλη*	
Ταχυδρομικός Κωδικός*	Χώρα*		
<b>8. Κύριας Εργασίας (Π, Σ, Ν) 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>9. Διεύθυνση που θέλετε να ταχυδρομείται η αλληλογραφία σας (Π, Σ, Ν):-</b>			
<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 (α) <b>είτε</b> 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>			
1. Ημερομηνία: Έναρξης ΠΡΩΤΗΣ Δραστηριότητας (Π, Σ, Ν) .....			
2. Κύρια Οικονομική Δραστηριότητα σας (Π, Σ, Ν) - Περιγραφή (για συνταξιούχους/ μισθωτούς / διευθυντές εταιρειών δηλώστε συνταξιούχος /μισθωτός διευθυντής εταιρειών το όνομα του εργοδότη σας και περιγραφή του οικονομικού τομέα δραστηριότητας του):-			
ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ			
3. Επιμέρους Δραστηριότητες σας αν υπάρχουν - Περιγραφή :-			
ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ			
<b>Ε. ΔΗΛΩΣΗ</b>			
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 επισυνημμένο έγγραφο είναι πλήρεις και αληθείς και σε περίπτωση οποιασδήποτε αλλαγής υποχρεούμαι να το γνωστοποιήσω στο Τμήμα Φορολογίας.			
Υπογραφή .....		Ημερομηνία .....	
Ιδιότητα υπογράφοντα:		Τηλέφωνο για διευκρινήσεις .....	
<input type="checkbox"/> Ίδιος	<input type="checkbox"/> Εκπρόσωπος	<input type="checkbox"/> Συντάξιμος	<input type="checkbox"/> Διαχειριστής / Κατατιστευματοδόχος
<input type="checkbox"/> Διευθυντής /Σύμβουλος	<input type="checkbox"/> Γραμματέας	<input type="checkbox"/> Εξουσιοδοτημένος αξιωματούχος	
Για επίσημη χρήση		Καταχωρήθηκε από ..... Ημερομηνία .....	
<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 αδικήματα και να προστατεύσει τα έσοδα του Κράτους.			