

* Υποχρεωτική συμπλήρωση

| ΜΕΡΟΣ Α: ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ | |
|--|-----------------|
| <p>1. Όνομα Προσώπου * :</p> <p>Να επισυναφθούν: (α) για φυσικά πρόσωπα, στοιχεία ταυτοποίησης (π.χ. αντίγραφο ταυτότητας/ARC) και (β) για νομικά πρόσωπα/συνεταιρισμούς, όλα τα πιστοποιητικά που εκδίδονται από την Αρμόδια Αρχή εγγραφής τους</p> | ΣΦΡΑΓΙΔΑ |
| <p>2. Τηλέφωνο επικοινωνίας *:</p> | |
| <p>3. Αριθμός Φορολογικής Ταυτότητας (Α.Φ.Τ.) * :</p> <p><i>Εάν δεν έχετε Α.Φ.Τ., θα πρέπει ΠΡΩΤΑ να υποβάλετε αίτημα για εγγραφή στο Φορολογικό Μητρώο, μέσω της διαδικτυακής Πύλης Φορολογουμένων ΤΦΑ (https://taxforall.mof.gov.cy) και αφού λάβετε Α.Φ.Τ., να αποστείλετε την αίτηση σας για εγγραφή στο Μητρώο Φ.Π.Α..</i></p> | |
| ΜΕΡΟΣ Β: ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗ ΣΤΟΙΧΕΩΝ | |
| <p>1. Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:</p> | |
| <p>2. Εμπορική Επωνυμία (αν υπάρχει να επισυναφθεί και πιστοποιητικό από τον Έφορο Εταιρειών):</p> | |
| <p>3. Διεύθυνση κύριας έδρας της επιχείρησης:</p> <p>Οδός : Αριθμός:.....</p> <p>Όνομα κτηρίου (αν υπάρχει): Αριθμός διαμερίσματος/γραφείου/καταστήματος:</p> <p>Ταχυδρομικός Κώδικας:..... Πόλη/Χωριό:..... Χώρα:.....</p> | |
| <p>4. (α) Κύρια Οικονομική Δραστηριότητα:</p> <p>(β) Επιμέρους Οικονομικές Δραστηριότητες (αν υπάρχουν):</p> | |
| ΜΕΡΟΣ Γ: ΕΓΓΡΑΦΗ Φ.Π.Α. * | |
| <p>1. Έχετε πραγματοποιήσει οποιεσδήποτε δραστηριότητες οι οποίες δημιουργούν υποχρέωση ή δικαίωμα εγγραφής στο Μητρώο Φ.Π.Α.;</p> <p>ΝΑΙ. Πραγματοποίησα στις/..... /..... ΟΧΙ. Έχω πρόθεση να πραγματοποιήσω στις/..... /.....</p> | |
| <p>2. Από τις επιλογές (α) – (ζ) επιλέξτε <u>ΜΟΝΟ ΕΝΑ</u> λόγο για την εγγραφή σας στο Μητρώο Φ.Π.Α. Επισυνάψτε ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ κάποιο στοιχείο που να αποδεικνύει το δικαίωμα ή την υποχρέωσή εγγραφής σας.</p> <p><input type="checkbox"/> (α) Πραγματοποίηση Φορολογητέων Συναλλαγών (επιλέξτε <u>μόνο μία</u> πρόταση και συμπληρώστε)</p> <p><input type="checkbox"/> Η αξία των φορολογητέων συναλλαγών μου τους τελευταίους 12 μήνες ή σε λιγότερο διάστημα από το τέλος του μήνα του έτους έχει υπερβεί τα €15.600 και έχω υποχρέωση εγγραφής.</p> <p><input type="checkbox"/> Αναμένω ότι εντός 30 ημερών από τις/...../..... η αξία των φορολογητέων συναλλαγών μου, θα υπερβεί τα €15 600 και έχω υποχρέωση εγγραφής.</p> <p><input type="checkbox"/> Προτίθεμαι στις/..... /..... να ξεκινήσω να πραγματοποιώ φορολογητέες συναλλαγές και έχω δικαίωμα εγγραφής.</p> <p><input type="checkbox"/> Πραγματοποιώ φορολογητέες συναλλαγές από τις/..... /....., και έχω δικαίωμα εγγραφής.</p> | |

(β) Λήψη Υπηρεσιών ή Αγορά Αγαθών για τα οποία εφαρμόζεται η αντίστροφη χρέωση σύμφωνα με το

άρθρο 11 και τις υποπαραγράφους του. (επιλέξετε μόνο μία πρόταση και συμπληρώστε)

- Η αξία της λήψης των υπηρεσιών / αγοράς αγαθών μου τους τελευταίους 12 μήνες ή σε λιγότερο διάστημα από το τέλος του μήνατου έτους έχει υπερβεί τα €15.600 και έχω υποχρέωση εγγραφής.
- Αναμένω ότι εντός 30 ημερών από τις/..... /..... η αξία της λήψης των υπηρεσιών / αγοράς αγαθών μου, θα υπερβεί το όριο εγγραφής και έχω υποχρέωση εγγραφής.
- Προτίθεμαι να ξεκινήσω στις/..... /..... να λαμβάνω υπηρεσίες / να αγοράζω αγαθά και έχω δικαίωμα εγγραφής.
- Από τις/..... /....., λαμβάνω υπηρεσίες / αγοράζω αγαθά και έχω δικαίωμα εγγραφής.

- Δηλώστε το είδος των υπηρεσιών που λαμβάνονται ή των αγαθών που αγοράζονται

γ) Παροχή υπηρεσιών σε υποκείμενα στο φόρο πρόσωπα σε Κράτη – μέλη της Ε.Ε., όπου υποχρέωση για την απόδοση του φόρου έχει ο λήπτης.

- Από τις/..... /..... παρέχω υπηρεσίες σε υποκείμενα στο φόρο πρόσωπα, σε Κράτη – μέλη της Ε.Ε. και έχω υποχρέωση εγγραφής.

(δ) Δραστηριότητες εκτός αντικειμένου του κυπριακού Φ.Π.Α. με δικαίωμα έκπτωσης του φόρου εισροών.

(επιλέξετε μόνο μία πρόταση και συμπληρώστε)

- Από τις/..... /..... ασχολούμαι με δραστηριότητες εκτός αντικειμένου του κυπριακού Φ.Π.Α. και έχω δικαίωμα εγγραφής.
- Έχω πρόθεση στις/..... /..... να ασχοληθώ με δραστηριότητες εκτός αντικειμένου του κυπριακού Φ.Π.Α. και έχω δικαίωμα εγγραφής.

(ε) Φορολογητέες συναλλαγές από μη εγκατεστημένα στη Δημοκρατία πρόσωπα, σε ιδιώτες. (επιλέξετε μόνο μία πρόταση και συμπληρώστε)

- Αναμένω στις/..... /..... ότι μέσα στις επόμενες 30 ημέρες, θα πραγματοποιήσω τέτοιες συναλλαγές.
- Από τις/..... /..... πραγματοποιώ τέτοιες συναλλαγές και έχω υποχρέωση να εγγραφώ.

(στ) Εγγραφή για επιχειρήσεις που πραγματοποιούν αποκτήσεις αγαθών από άλλα Κράτη – μέλη. (επιλέξετε μόνο μία πρόταση και συμπληρώστε)

- Η αξία των αποκτήσεών μου, στο τέλος του μήνατου έτους....., για την περίοδο που αρχίζει από την 1 Ιανουαρίου του έτους, μέσα στον οποίο εμπίπτει ο μήνας αυτός, έχει υπερβεί τα €10.251,61.
- Αναμένω ότι στις/..... /..... η αξία των αποκτήσεών μου στις επόμενες 30 ημέρες ΜΟΝΟ, θα υπερβεί τα €10.251,61.
- Έχω πρόθεση στις/..... /..... να πραγματοποιήσω αποκτήσεις, και έχω δικαίωμα εγγραφής.
- Από τις/..... /..... πραγματοποιώ αποκτήσεις και έχω δικαίωμα εγγραφής.

(ζ) Εγγραφή λόγω Ανάληψης Δρώσας Οικονομικής Μονάδας (απαντήστε υποχρεωτικά σε όλες τις ερωτήσεις)

1. Όνομα προηγούμενου ιδιοκτήτη:.....
Αριθμός Α.Φ.Τ. προηγούμενου ιδιοκτήτη:.....
2. Αναλαμβάνω:
 - Μέρος Δρώσας Οικονομικής Μονάδας.
(να επισυναφθεί επιστολή ανάληψης μέρους υπογραμμένη και από τα 2 μέρη)
 - Το σύνολο Δρώσας Οικονομικής Μονάδας. (για την ακύρωση του προηγούμενου Ιδιοκτήτη της επιχείρησης να επισυναφθεί Έντυπο Φ.Π.Α. 204. Στην περίπτωση που μεταβιβάζονται δικαιώματα και υποχρεώσεις όσον αφορά το Φ.Π.Α., να επισυναφθεί Έντυπο Φ.Π.Α. 103)
3. Υπάρχει χαρτοσημασμένη συμφωνία μεταβίβασης / πώλησης επιχείρησης:
 - Ναι (να επισυναφθεί αντίγραφο της χαρτοσημασμένης συμφωνίας)
 - Όχι (να επισυναφθεί κατάσταση στοιχείων πάγιου ενεργητικού και αποθεμάτων που αναλήφθηκαν ή στοιχείο που να αποδεικνύει την από μέρους σας ανάληψη Δρώσας Οικονομικής Μονάδας, όπως πχ τιμολόγιο)
4. Ημερομηνία Μεταβίβασης (να είναι η ίδια με την ημερομηνία εγγραφής):/...../.....

3. Δηλώστε την ημερομηνία εγγραφής σας στο Μητρώο Φ.Π.Α./...../.....

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

4. Δηλώσετε την αξία των συναλλαγών που αναμένετε ότι θα πραγματοποιήσετε στους επόμενους 12 μήνες.

| | | | |
|---|--------|--|--------|
| α) Κανονικού συντελεστή | €..... | δ) Μηδενικού συντελεστή | €..... |
| β) Μειωμένου συντελεστή 5% | €..... | ε) Εκτός αντικείμενου του Κυπριακού Φ.Π.Α. | €..... |
| γ) Μειωμένου συντελεστή 9% | €..... | στ) Εξαιρούμενες συναλλαγές | €..... |
| ζ) Αξία λήψης υπηρεσιών που υπόκεινται σε αντίστροφη χρέωση | €..... | | |

5. Δηλώστε ό,τι εφαρμόζεται:

(α) Πωλώ αγαθά σε:

- Υποκείμενα στο φόρο πρόσωπα σε άλλα κράτη μέλη
- Μη υποκείμενα στο φόρο πρόσωπα σε άλλα κράτη μέλη
- Πρόσωπα σε Τρίτες Χώρες
- Πρόσωπα εντός Κύπρου
- Κανένα από τα παραπάνω

(β) Αγοράζω αγαθά από:

- Υποκείμενα στο φόρο πρόσωπα σε άλλα κράτη μέλη
- Μη υποκείμενα στο φόρο πρόσωπα σε άλλα κράτη μέλη
- Πρόσωπα σε Τρίτες Χώρες
- Πρόσωπα εντός Κύπρου
- Κανένα από τα παραπάνω

(γ) Εάν αγοράζετε αγαθά εκτός Κύπρου, τα μεταφέρετε στην Κύπρο πριν την τελική συναλλαγή πώλησης; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

(δ) Παρέχω υπηρεσίες σε:

- Υποκείμενα στο φόρο πρόσωπα σε άλλα κράτη μέλη
- Μη υποκείμενα στο φόρο πρόσωπα σε άλλα κράτη μέλη
- Πρόσωπα σε Τρίτες Χώρες
- Πρόσωπα εντός Κύπρου
- Κανένα από τα παραπάνω

(ε) Λαμβάνω υπηρεσίες από:

- Υποκείμενα στο φόρο πρόσωπα σε άλλα κράτη μέλη
- Μη υποκείμενα στο φόρο πρόσωπα σε άλλα κράτη μέλη
- Πρόσωπα σε Τρίτες Χώρες
- Πρόσωπα εντός Κύπρου
- Κανένα από τα παραπάνω

6. Αν υπάρχουν φορολογούμενοι εγγεγραμμένοι στο Φορολογικό Μητρώο με τους οποίους συνδέεστε ή ήσασταν συνδεδεμένοι, δηλώστε τον Α.Φ.Τ. τους.

.....
.....
.....

7. Αν επιθυμείτε να ορίσετε Αντιπρόσωπο στη Διαδικτυακή Πύλη Φορολογουμένων για σκοπούς Φ.Π.Α. συμπληρώστε τα πιο κάτω, διαφορετικά προχωρήστε στο ΜΕΡΟΣ Δ.

1. Αριθμός Φορολογικής Ταυτότητας Αντιπροσώπου:.....
2. Όνομα Αντιπροσώπου:.....

ΜΕΡΟΣ Δ: ΔΗΛΩΣΗ

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

δηλώνω ότι οι πληροφορίες που συμπληρώθηκαν σε αυτό το έντυπο και που περιέχονται σε οποιοδήποτε επισυννημένο 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 | |

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.