

Αριθμός 119

ΟΙ ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ ΝΟΜΟΙ ΤΟΥ 2000 ΜΕΧΡΙ 2010
ΟΙ ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ (ΓΕΝΙΚΟΙ) ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ
ΤΟΥ 2000 ΜΕΧΡΙ 2010

Γνωστοποίηση με βάση τον Κανονισμό 17(7)

Ο Έφορος Φόρου Προστιθέμενης Αξίας, ασκώντας τις εξουσίες που του παρέχει ο Κανονισμός 17(7) των περί Φόρου Προστιθέμενης Αξίας (Γενικών) Κανονισμών του 2000 μέχρι 2010, γνωστοποιεί ότι για την ηλεκτρονική υποβολή των Φορολογικών Δηλώσεων τα υποκείμενα στο φόρο πρόσωπα ή δεόντως εξουσιοδοτημένα πρόσωπα δύνανται να χρησιμοποιούν το σύστημα TAXISnet. Η πρόσβαση στο σύστημα TAXISnet είναι δυνατή μέσω της ιστοσελίδας taxisnet.mof.gov.cy.

2. Η αίτηση για πρόσβαση στο σύστημα TAXISnet υποβάλλεται με το έντυπο που επισυνάπτεται στο Παράρτημα I της παρούσας Γνωστοποίησης.

3. Η αίτηση για ακύρωση πρόσβασης στο σύστημα TAXISnet υποβάλλεται με το έντυπο που επισυνάπτεται στο Παράρτημα II της παρούσας Γνωστοποίησης.

4. Η αίτηση για εξουσιοδότηση άλλου προσώπου υποβάλλεται με το έντυπο που επισυνάπτεται στο Παράρτημα III της παρούσας Γνωστοποίησης.

5. Οι πιο πάνω αιτήσεις θα πρέπει να υποβάλλονται σύμφωνα με τους όρους που καθορίζονται στο Παράρτημα IV της παρούσας Γνωστοποίησης.

6. Η παρούσα Γνωστοποίηση θα τεθεί σε ισχύ με τη δημοσίευση της στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ



ΦΟΡΟΣ
ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ
ΑΞΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΤΕΛΩΝΕΙΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ Φ. Π. Α.
1471 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Αίτηση για πρόσβαση στο σύστημα TAXISnet για Ηλεκτρονική Υποβολή των Φορολογικών Δηλώσεων Φ.Π.Α. (Έντυπο Φ.Π.Α. 4) ή και της Δήλωσης INTRASTAT για Αφίξεις (Έντυπο INTRASTAT 1.1) ή και της Δήλωσης INTRASTAT για Αποστολές (Έντυπο INTRASTAT 1.2)

Υποβάλλω αίτηση για πρόσβαση στο σύστημα TAXISnet της Υπηρεσίας Φ.Π.Α. για ηλεκτρονική υποβολή των Φορολογικών Δηλώσεων Φ.Π.Α. ή και της Δήλωσης INTRASTAT για Αφίξεις ή και της Δήλωσης INTRASTAT για Αποστολές.

Αριθμός Μητρώου Φ.Π.Α.:			
Όνομα:			
Διεύθυνση Αλληλογραφίας:			
Οδός, Αριθμός, Περιοχή/Χωριό, Ταχυδρομικός Κώδικας		Πόλη/Επαρχία	
Αριθμός Τηλεφώνου Εργασίας:			
Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου:			
Άλλος Αριθμός Τηλεφώνου:			
Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου:			

Σημειώστε / στο/α έντυπο/α που επιθυμείτε να υποβάλλετε ηλεκτρονικά μέσω του συστήματος TAXISnet:

Φορολογική Δήλωση Φ.Π.Α. (Έντυπο Φ.Π.Α. 4)	☐	Δήλωση INTRASTAT για Αφίξεις (Έντυπο INTRASTAT 1.1)	☐
	☐	Δήλωση INTRASTAT για Αποστολές (Έντυπο INTRASTAT 1.2)	☐

ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η
(συμπληρώστε το πλήρες όνομά σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ)

δηλώνω ότι οι πληροφορίες που συμπληρώθηκαν σε αυτό το έντυπο είναι πλήρεις και αληθείς και ότι έλαβα γνώση των όρων και προϋποθέσεων λειτουργίας του συστήματος TAXISnet του οποίου και αποδέχομαι.

Υπογραφή: Ημερομηνία:

Παρακαλείστε να σημειώσετε ☒ αν είστε:

- | | | | |
|----------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| Αυτοεργοδοτούμενος | ☐ | Συνέταιρος | ☐ |
| Κατατιστευματοδόχος | ☐ | Εξουσιοδοτημένο διευθυντικό στέλεχος | ☐ |
| Γραμματέας Εταιρείας | ☐ | Πρόεδρος ή Γραμματέας | ☐ |

Σημείωση: Για να εξουσιοδοτήσετε άλλο πρόσωπο, όπως υποβάλλει για λογαριασμό σας έντυπα μέσω του συστήματος TAXISnet, πρέπει να συμπληρώσετε επιπρόσθετα το Έντυπο TAXISnet 03.

Για Επίσημη Χρήση

Αριθμός Αίτησης Εξουσιοδότησης άλλου προσώπου:	
Επαρχιακό Γραφείο:	1 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Κωδικός Πρόσβασης TAXISnet:	

Όνομα Λειτουργού: Υπογραφή Λειτουργού: Ημερ.:

ΕΝΤΥΠΟ TAXISnet 02

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ



ΦΟΡΟΣ
ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ
ΞΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΤΕΛΩΝΕΙΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ Φ. Π. Α.
1471 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Αίτηση για ακύρωση πρόσβασης στο σύστημα TAXISnet για Ηλεκτρονική Υποβολή των Φορολογικών Δηλώσεων Φ.Π.Α. (Έντυπο Φ.Π.Α. 4) ή και της Δήλωσης INTRASTAT για Αφίξεις (Έντυπο INTRASTAT 1.1) ή και της Δήλωσης INTRASTAT για Αποστολές (Έντυπο INTRASTAT 1.2)

Εγώ ο υποβάλλω αίτηση για ακύρωση πρόσβασης στο σύστημα TAXISnet της Υπηρεσίας Φ.Π.Α. για ηλεκτρονική υποβολή των Φορολογικών Δηλώσεων Φ.Π.Α. ή και της Δήλωσης INTRASTAT για Αφίξεις ή και της Δήλωσης INTRASTAT για Αποστολές.

Αριθμός Μητρώου Φ.Π.Α.:			
Όνομα:			
Διεύθυνση Αλληλογραφίας:			
Οδός, Αριθμός, Περιοχή/Χωριό, Ταχυδρομικός Κώδικας		Πόλη/Επαρχία	
Αριθμός Τηλεφώνου Εργασίας:			
Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου:			
Άλλος Αριθμός Τηλεφώνου:			
Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου:			

Σημείωση:

Αν έχετε εξουσιοδοτήσει άλλο πρόσωπο όπως υποβάλλει για λογαριασμό σας έντυπα μέσω του συστήματος TAXISnet, συμπληρώστε τα στοιχεία του πιο κάτω:

Αριθμός Μητρώου Φ.Π.Α.:	
Όνομα:	
Επωνυμία (για μη φυσικά πρόσωπα):	
Αριθμός Τηλεφώνου Εργασίας:	
Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου:	
Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου:	

Παρακαλείστε να σημειώσετε ☒ αν είστε:

Αυτοεργοδοτούμενος

☐

Συνέταιρος

☐

Καταπιστευματοδόχος

☐

Εξουσιοδοτημένο διευθυντικό στέλεχος

☐

Γραμματέας Εταιρείας

☐

Πρόεδρος ή Γραμματέας

☐

Υπογραφή: Ημερομηνία: