

**ΟΙ ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ ΝΟΜΟΙ ΤΟΥ 2000 ΜΕΧΡΙ 2005  
ΟΙ ΠΕΡΙ ΦΟΡΟΥ ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ ΑΞΙΑΣ  
(ΕΙΔΙΚΟ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΑΣΤΙΚΩΝ ΤΑΞΙ) ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΤΟΥ 2005**

---

Γνωστοποίηση με βάση τον Κανονισμό 2(1)

Ο Έφορος Φόρου Προστιθέμενης Αξίας, ασκώντας τις εξουσίες που του παρέχει ο κανονισμός 2(1) των περί Φόρου Προστιθέμενης Αξίας (Ειδικό Καθεστώς Αστικών Ταξι) Κανονισμών του 2005, γνωστοποιεί ότι στην περίπτωση που υποβάλλεται αίτηση για ένταξη στο ειδικό καθεστώς αστικών ταξι, αυτή υποβάλλεται στο σχετικό έντυπο που καθορίζεται στο Παράρτημα της παρούσας Γνωστοποίησης.

Επίσημη  
Εφημερίδα,  
Παράρτημα  
Τρίτο(I):  
  
Παράρτημα

Η παρούσα Γνωστοποίηση τίθεται σε ισχύ από την ημερομηνία έναρξης ισχύος των πιο πάνω Κανονισμών.



## ΕΙΔΙΚΟ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΦΠΑ ΑΣΤΙΚΩΝ ΤΑΞΙ

### ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΝΤΑΞΗ

- Στο πίσω μέρος υπάρχουν σημειώσεις για να σας βοηθήσουν να συμπληρώσετε το έντυπο αυτό.  
Παρακαλείστε να τις διαβάσετε προσεκτικά.
- Συμπληρώστε το έντυπο με μαύρο ή μπλε μελάνι και με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ. Μετά να το αποστείλετε σε οποιοδήποτε γραφείο της Υπηρεσίας ΦΠΑ (οι διευθύνσεις βρίσκονται στον τηλεφωνικό κατάλογο).

#### 1. Συμπληρώστε το όνομα σας (σημείωση 1)

- ◆ Αν είστε εταιρεία περιορισμένης ευθύνης να γράψετε το όνομα της εταιρείας
  - ◆ Αν είστε συνεταιρισμός να γράψετε το όνομα του συνεταιρισμού. Αν δεν έχετε τέτοιο όνομα, συμπληρώστε τα ονόματα όλων των συνεταίρων
- Όνομα (τα)

#### 2. Συμπληρώστε την εμπορική σας επωνυμία όπως εμφαίνεται στο Πιστοποιητικό του Εφόρου Εταιρειών και Επίσημου Παραλήπτη (επισυνάψετε αντίγραφο)

#### 3. (α) Συμπληρώστε τη διεύθυνση της κύριας έδρας της επιχείρησής σας

Οδός	<input type="text"/>	Αριθμός	<input type="text"/>
Όνομα κτιρίου	<input type="text"/>	Αρ. Διαμ.	<input type="text"/>
Τ. Κώδικας	<input type="text"/>		
Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία	.....		
Αρ. Τηλεφώνου	<input type="text"/>	Αρ. Τηλεομοιότυπου	<input type="text"/>
		Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο	

(β) Συμπληρώστε τη διεύθυνση σας για αλληλογραφία, αν είναι διαφορετική από την πιο πάνω:

Οδός	<input type="text"/>	Αριθμός	<input type="text"/>
Όνομα κτιρίου	<input type="text"/>	Αρ. Διαμ.	<input type="text"/>
T. Θυρίδα	<input type="text"/>		
Τ. Κώδικας	<input type="text"/>		
Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία	.....		
Αρ. Τηλεφώνου	<input type="text"/>	Αρ. Τηλεομοιότυπου	<input type="text"/>
		Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο	

4. Περιγράψτε οποιεσδήποτε άλλες δραστηριότητες που διενεργείτε

--

5. α. Αναφέρετε ποιος ασκεί τις επιχειρηματικές δραστηριότητες και να σημειώσετε

Αυτοεργοδοτούμενος	<input type="checkbox"/>	Αρ. Ταυτότητας	<input type="text"/>
Συνεταιρισμός μη έγγεγραμμένος (να συμπληρώσετε το μέρος β)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Συνεταιρισμός εγγεγραμμένος (να συμπληρώσετε το μέρος β)	<input type="checkbox"/>	Αρ. Εγγραφής	<input type="text"/>
Εταιρεία περιορισμένης ευθύνης (ΛΤΔ)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Άλλη (Παρακαλώ διευκρινίστε) .....			

5. β. Συμπληρώστε τα πιο κάτω πίνακα σε περίπτωση που η άδεια/ες οδικής χρήσης αστικού ταξί ανήκει σε συνεταιρισμό.

A/A	ΟΝΟΜΑ	ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ
1				
2				
3				
4				
5				

6. Έχετε ήδη πραγματοποιήσει οποιεσδήποτε φορολογητέες συναλλαγές:

Παρακαλείστε να σημειώσετε	<input checked="" type="checkbox"/>		
Nαι	<input type="checkbox"/>	Πραγματοποίησα την πρώτη μου συναλλαγή στις	<input type="text"/>
Oχι	<input type="checkbox"/>	Άλλα προτίθεμαι να αρχίσω στις	<input type="text"/>

7. Δηλώστε τον αριθμό αδειών οδικής χρήσης αστικών ταξί που κατέχετε

Συμπληρώστε στα πιο κάτω τετράγωνα τους αριθμούς εγγραφής αδειών οδικής χρήσης αστικών ταξί που κατέχετε:

<input type="text"/> 0 9					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------------------------

<input type="text"/> 0 9				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------------------------

<input type="text"/> 0 9				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 9
----------------------	----------------------	----------------------	--------------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 9
----------------------	----------------------	----------------------	--------------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 9
----------------------	----------------------	----------------------	--------------------------

8. Συμπληρώστε την αξία των άλλων μη σχετικών δραστηριοτήτων σας (σημείωση 2) που πραγματοποιήσατε τους προηγούμενους 12 μήνες (σημείωση 3):  £

9. Συμπληρώστε την ημερομηνία από την οποία υποχρεούστε να ενταχθείτε στο ειδικό καθεστώς ΦΠΑ αστικών ταξί. (σημείωση 4)

10. Αν είστε εγγεγραμμένος στο Μητρώο ΦΠΑ και επιθυμείτε να μεταταχθείτε στο ειδικό καθεστώς ΦΠΑ αστικών ταξί σθμπληώστε τον αριθμό εγγραφής σας στο Μητρώο ΦΠΑ

<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Αν δεν είστε εγγεγραμμένος γράψτε ΟΧΙ. (σημείωση 5) .....

11. Παρακαλείστε να συμπληρώσετε και να υπογράψετε τη δήλωση (σημείωση 6).

### Δήλωση

Εγώ ο/η ..... υποχρεούμαι  
(συμπληρώστε το πλήρες Όνομά σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ)

να ενταχθώ/επιθυμώ να μεταταχθώ \* στο ειδικό καθεστώς ΦΠΑ αστικών ταξί.

Δηλώνω ότι οι πληροφορίες που συμπληρώθηκαν σε αυτό το έντυπο και που περιέχονται σε οποιοδήποτε επισυνημμένο έγγραφο είναι πλήρεις και αληθείς.

Υπογραφή .....

Ημερομηνία

Παρακαλείστε να σημειώσετε

Αυτοεργοδοτούμενος

Συνέταιρος

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Καταπιστευματοδόχος

Εξουσιοδοτημένο διευθυντικό στέλεχος

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Γραμματέας εταιρείας

Πρόεδρος ή Γραμματέας

<input type="checkbox"/>
--------------------------

\* Διαγράψτε ότι δεν εφαρμόζεται

## ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

Το ενημερωτικό έντυπο **Ειδικό Καθεστώς ΦΠΑ Αστικών Ταξί** θα σας βοηθήσει να αποφασίσετε κατά πόσο υποχρεούστε να υποβάλετε αίτηση για ένταξη στο ειδικό καθεστώς ΦΠΑ αστικών ταξί και κατ' επέκταση στη συμπλήρωση του παρόντος εντύπου ΦΠΑ 210.

1. Συμπληρώστε το όνομα του προσώπου (φυσικού ή νομικού) που κατέχει άδεια οδικής χρήσης αστικού ταξί.

**ΠΡΟΣΟΧΗ :** Δεν υπάγονται και δεν εντάσσονται στο ειδικό καθεστώς ΦΠΑ αστικών ταξί, πρόσωπα που ασκούν σχετικές δραστηριότητες και τα οποία –

(α) ασκούν παράλληλα οποιεσδήποτε άλλες δραστηριότητες και πραγματοποιούν οποιεσδήποτε άλλες φορολογητέες συναλλαγές

(β) τους έχει χωρηγηθεί ή μεταβιβαστεί και είναι κάτοχοι πέραν των δύο (2) αδειών οδικής χρήσης αστικού ταξί:

**Νοείται** ότι τέτοια πρόσωπα θεωρούνται οπωσδήποτε ως υποκείμενα στο φόρο πρόσωπα και εγγράφονται στο Μητρώο ΦΠΑ σε σχέση με όλες τις δραστηριότητες τους.

2. «Σχετική δραστηριότητα» σημαίνει άσκηση επιχείρησης που συνιστάται στην παροχή υπηρεσιών μεταφοράς επιβατών και των συνοδεύομενων αποσκευών τους με αστικό ταξί από πρόσωπο που κατέχει άδεια/ες οδικής χρήσης αστικού ταξί. Σε περίπτωση που κατέχετε πέραν των 2 (3 ή περισσότερες) άδειων οδικής χρήσης αστικού ταξί δεν μπορείτε να ενταχθείτε στο ειδικό καθεστώς ΦΠΑ αστικών ταξί, αλλά υποχρεούστε να εγγραφείτε κανονικά στο Μητρώο ΦΠΑ.
3. Δώστε την καλύτερη εκτίμηση που μπορείτε για την αξία των συναλλαγών σας που δεν αφορούν σχετικές δραστηριότητες αν είχατε τους προηγούμενους 12 μήνες. Αν οι συναλλαγές αυτές είναι φορολογητέες τότε δε μπορείτε να ενταχθείτε στο ειδικό καθεστώς ΦΠΑ αστικών ταξί, αλλά υποχρεούστε να εγγραφείτε κανονικά στο Μητρώο ΦΠΑ.
4. Παράλειψη σας να γνωστοποιήσετε έγκαιρα την υποχρέωση σας για εγγραφή συνεπάγεται την επιβολή χρηματικών επιβαρύνσεων.
5. Αν είστε ήδη εγγεγραμμένος στο Μητρώο ΦΠΑ, συμπληρώστε τον αριθμό εγγραφής σας στο Μητρώο ΦΠΑ έτσι ώστε να ακυρωθεί η εγγραφή σας αυτή (αν πρέπει) κατά τη μετάταξη σας στο ειδικό καθεστώς ΦΠΑ αστικών ταξί. Μετάτρηξη σημαίνει ότι ακυρώνεται η εγγραφή σας στο Μητρώο ΦΠΑ και ταυτόχρονα εντάσσεστε στο ειδικό καθεστώς ΦΠΑ αστικών ταξί. **Μη συμπληρώστε** τον αριθμό εγγραφής στο Μητρώο ΦΠΑ συνδεόμενων με εσάς επιχειρήσεων π.χ. εταιρειών στις οποίες μπορεί να είστε διευθυντής.
6. Επισύρομε την προσοχή σας ότι η δήλωση πρέπει απαραίτητα να συμπληρωθεί και υπογραφεί για να εξεταστεί η αίτηση σας. Αν υπάρχουν λανθασμένα ή ψευδή στοιχεία στην αίτηση σας, τότε η ένταξη σας στο ειδικό καθεστώς ΦΠΑ αστικών ταξί αυτόματα ακυρώνεται και πιθανόν να διαπράττετε ποινικό αδίκημα με τις ανάλογες συνέπειες.

**Ο ΠΕΡΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ (Προστασία του Ατόμου)**  
**NΟΜΟΣ ΑΡ. 138(Ι) ΤΟΥ 2001, ΟΠΩΣ ΑΥΤΟΣ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΘΗΚΕ**

Το Τμήμα Τελωνείων – Υπηρεσία Φ.Π.Α. πρει 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 του Τύπου, σύμφωνα με τις πρόνοιες του περι Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου του 2001.

Η Υπηρεσία Φ.Π.Α. μπορεί να χρησιμοποιήσει τις πληροφορίες που περιλαμβάνονται στη δήλωση για να:

- Ελέγξει την ορθότητα των πληροφοριών
- Αποτρέψει ή να εντοπίσει αδίκημα
- Προστατεύσει τα έσοδα του Κράτους