



**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΛΛΑΓΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ TAXISnet
ΦΠΑ/VIES/INTRASTAT**

Αριθμός εγγραφής ΦΠΑ:

Όνομα:

ΑΛΛΑΓΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

Νέα Ηλεκτρονική Διεύθυνση:

Επιθυμώ την αποστολή νέων κωδικών πρόσβασης στην νέα ηλεκτρονική Διεύθυνση

Δεν επιθυμώ την αποστολή νέων κωδικών πρόσβασης στην νέα ηλεκτρονική Διεύθυνση

ΑΛΛΑΓΗ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΓΙΑ ΤΟ INTRASTAT ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΤΕΛΩΝΕΙΑΚΟΣ ΠΡΑΚΤΟΡΑΣ

Στοιχεία Νέου Αντιπροσώπου	Αρ. εγγραφής ΦΠΑ	Όνομα
Φορολογική Δήλωση ΦΠΑ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ανακεφαλαιωτικός Πίνακας VIES	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Δήλωση Intrastat Αφίξεων	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Δήλωση Intrastat Αποστολών	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ΔΙΑΓΡΑΦΗ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

Φορολογική Δήλωση ΦΠΑ Δήλωση Intrastat Αφίξεων

Ανακεφαλαιωτικός Πίνακας VIES Δήλωση Intrastat Αποστολών

ΑΛΛΑΓΗ ΤΗΛΕΦΩΝΩΝ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Εργασίας Κινητό Άλλο

Εγώ ο/η(πλήρες όνομα με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ) δηλώνω ότι οι πληροφορίες που συμπληρώθηκαν σε αυτό το έντυπο είναι πλήρεις και αληθείς και σε περίπτωση οποιασδήποτε αλλαγής υποχρεούμαι να το γνωστοποιήσω στο Τμήμα Φορολογίας.

Υπογραφή:

Ημερομηνία:.....

Ιδιότητα Υπογράφοντα:

Αυτοεργοδοτούμενος Συνέταιρος Εξουσιοδοτημένος Αξιωματούχος

Διευθυντής/Σύμβουλος Γραμματέας Διαχειριστής/Καταπιστευματοδόχος

Σημειώσεις:

1. Όπου υπάρχει η επιλογή σημειώστε ανάλογα όπου εφαρμόζεται.

2. Η αίτηση πρέπει να υποβληθεί στα κατά τόπους Επαρχιακά Γραφεία ή να αποσταλεί ταχυδρομικώς στη διεύθυνση Τμήμα Φορολογίας, 1471 Λευκωσία, ή με φαξ στο 22308145 ή να σαρωθεί και να αποσταλεί στην ηλεκτρονική διεύθυνση vatvima@vat.mof.gov.cy

3. Στην περίπτωση εταιρειών, η αίτηση πρέπει να συνοδεύεται από αντίγραφο του Πιστοποιητικού του Εφόρου Εταιρειών και Επίσημου Παραλήπτη με τους Διευθυντές και το Γραμματέα και αντίγραφο του Δελτίου Ταυτότητας του υπογράφοντος. Στην περίπτωση αυτοεργοδοτούμενων και συναιτερισμών, η αίτηση πρέπει να συνοδεύεται από αντίγραφο του Δελτίου Ταυτότητας του υπογράφοντος.

Για Επίσημη Χρήση

Όνομα Λειτουργού: Υπογραφή Ημερ.:.....