

**Αριθμός 827**

**ΟΙ ΠΕΡΙ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΤΩΝ ΣΥΝΑΛΛΑΓΩΝ ΑΓΑΘΩΝ ΜΕΤΑΞΥ  
ΚΡΑΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΝΟΜΟΙ ΤΟΥ 2004**

**Γνωστοποίηση με βάση το άρθρο 8(2)**

Ο Έφορος Φόρου Προσιθέμενης Αξίας, ασκώντας τις εξουσίες που του παρέχει το άρθρο 8(2) των περί Στατιστικών των Συναλλαγών Αγαθών μεταξύ Κρατών Μελών Νόμων του 2004, γνωστοποιεί ότι για την ηλεκτρονική υποβολή των Δηλώσεων INTRASTAT για αφίξεις και των Δηλώσεων INTRASTAT για αποστολές, τα υποκείμενα στο φόρο πρόσωπα ή δεόντως εξουσιοδοτημένα πρόσωπα (αντιπρόσωποι όπως αυτοί καθορίζονται σύμφωνα με το άρθρο 11 των πιο πάνω Νόμων) δύνανται να χρησιμοποιούν το δίκτυο TAXISnet. Η πρόσβαση στο δίκτυο TAXISnet είναι δυνατή μέσω της ιστοσελίδας [taxisnet.mof.gov.cy](http://taxisnet.mof.gov.cy).

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

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

4. Η αίτηση για εξουσιοδότηση άλλου προσώπου (αντιπροσώπου) 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 τίθεται σε ισχύ με την δημοσίευσή της στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας.

ΚΥΠΡΙΑΚΗ



ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ  
ΦΟΡΟΥ  
ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ  
ΑΞΙΑΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΤΕΛΩΝΕΙΩΝ  
ΥΠΗΡΕΣΙΑ Φ.Π.Α.  
1471 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Αίτηση για πρόσβαση στο δίκτυο TAXISnet για Ηλεκτρονική Υποβολή των Φορολογικών Δηλώσεων Φ.Π.Α. (έντυπο Φ.Π.Α. 4) ή και του Ανακεφαλαιωτικού Πίνακα Ενδοκοινοτικών Παραδόσεων (έντυπο VIES 1) 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 δίκτυο TAXISnet της Υπηρεσίας Φ.Π.Α. για ηλεκτρονική υποβολή των Φορολογικών Δηλώσεων Φ.Π.Α. ή και του Ανακεφαλαιωτικού Πίνακα Ενδοκοινοτικών Παραδόσεων (VIES) 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,<br>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 δικτύου TAXISnet:

|   |                          |  |                          |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| Φορολογική Δήλωση Φ.Π.Α.<br>(έντυπο Φ.Π.Α. 4)                                     | <input type="checkbox"/> | Δήλωση INTRASTAT για Αφίξεις<br>(έντυπο INTRASTAT 1.1)   | <input type="checkbox"/> |
| Κατάσταση Ανακεφαλαιωτικού Πίνακα<br>Ενδοκοινοτικών Παραδόσεων<br>(έντυπο VIES 1) | <input type="checkbox"/> | Δήλωση INTRASTAT για Αποστολές<br>(έντυπο INTRASTAT 1.2) | <input type="checkbox"/> |

### 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 δικτύου TAXISnet του οποίου και αποδέχομαι.

Υπογραφή: ..... Ημερομηνία: .....

Παρακαλείστε να σημειώσετε  αν είστε:

Αυτοεργαστούμενος

Συνέταιρος

Καταπιστευματοδόχος

Εξουσιοδοτημένο διευθυντικό στέλεχος

Γραμματέας Εταιρείας

Πρόεδρος ή Γραμματέας

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

Για Επίσημη Χρήση

|                            |   |
|----------------------------|---|
| Αριθμός Αίτησης Πρόσβασης: |   |
| Επαρχιακό Γραφείο:         | 1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> |
| Κωδικός Πρόσβασης TAXISnet |   |
|                            |   |

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

ΚΥΠΡΙΑΚΗ



ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ  
ΦΟΡΟΥ  
ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗΣ  
ΑΞΙΑΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΤΕΛΩΝΕΙΩΝ  
ΥΠΗΡΕΣΙΑ Φ.Π.Α.  
1471 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Αίτηση για ακύρωση πρόσβασης στο δίκτυο TAXISnet για Ηλεκτρονική Υποβολή των Φορολογικών Δηλώσεων Φ.Π.Α. (έντυπο Φ.Π.Α. 4) ή και του Ανακεφαλαιωτικού Πίνακα Ενδοκοινοτικών Παραδόσεων (έντυπο VIES 1) 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 δίκτυο TAXISnet της Υπηρεσίας Φ.Π.Α. για ηλεκτρονική υποβολή των Φορολογικών Δηλώσεων Φ.Π.Α. ή και του Ανακεφαλαιωτικού Πίνακα Ενδοκοινοτικών Παραδόσεων (VIES) 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,<br>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 δικτύου 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:

Αυτοεργαδοτούμενος

Συνέταιρος

Καταπιστευματοδόχος

Εξουσιοδοτημένο διευθυντικό στέλεχος

Γραμματέας Εταιρείας

Πρόεδρος ή Γραμματέας

Υπογραφή: ..... Ημερομηνία: .....

Για Επίσημη Χρήση

|  |   |
|--|---|
| Αριθμός Αίτησης για Ακύρωση της Πρόσβασης: |   |
| Επαρχιακό Γραφείο:                         | 1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> |
| Κωδικός Πρόσβασης TAXISnet:                |   |
|  |   |

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