



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ



ΤΜΗΜΑ ΤΕΛΩΝΕΙΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ Φ. Π. Α.
1471 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΚΥΡΩΣΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ TAXISnet ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΟΥ ΑΝΑΚΕΦΑΛΑΙΩΤΙΚΟΥ ΠΙΝΑΚΑ (VIES)

Αριθμός εγγραφής ΦΠΑ:

Όνομα εγγεγραμμένου προσώπου:

Διεύθυνση κύριας έδρας της επιχείρησης

Οδός και αριθμός:

Τ. Κώδικας και Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία:

Διεύθυνση αλληλογραφίας (αν διαφέρει από την πιο πάνω)

Οδός και αριθμός ή Τ. Θυρίδα:

Τ. Κώδικας και Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία:

Αριθμός τηλεφώνου εργασίας

Αριθμός άλλου τηλεφώνου

Αριθμός κινητού τηλεφώνου

Αριθμός τηλεομοιότυπου

Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:

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

Αριθμός εγγραφής ΦΠΑ:

Όνομα:

Διεύθυνση αλληλογραφίας

Οδός και αριθμός ή Τ. Θυρίδα:

Τ. Κώδικας και Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία:

Αριθμός τηλεφώνου εργασίας

Αριθμός άλλου τηλεφώνου

Αριθμός κινητού τηλεφώνου

Αριθμός τηλεομοιότυπου

Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:

ΜΕΡΟΣ Γ : ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η(πλήρες όνομα 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 τους οποίους και αποδέχομαι.

Υπογραφή:

Ημερομηνία:.....

Παρακαλείστε να σημειώσετε √ αν είστε:

Αυτοεργοδοτούμενος Συνέταιρος Εξουσιοδοτημένο διευθυντικό στέλεχος

Καταπιστευματοδόχος Γραμματέας εταιρείας Πρόεδρος ή γραμματέας

Για Επίσημη Χρήση

Αριθμός Αίτησης Πρόσβασης:	
Επαρχιακό Γραφείο:	1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
Κωδικός Πρόσβασης TAXISnet:	

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