

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΚΥΡΩΣΗ ΤΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΦΠΑ**

Παρακαλείστε να συμπληρώσετε το έντυπο με μαύρο ή μπλε μελάνι και **ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ**. Μετά να το αποστείλετε σε οποιοδήποτε γραφείο της Υπηρεσίας ΦΠΑ (οι διευθύνσεις βρίσκονται στον τηλεφωνικό κατάλογο).

1 Παρακαλείστε να συμπληρώσετε τον αριθμό εγγραφής ΦΠΑ.

2 Συμπληρώστε το όνομά σας όπως είστε εγγεγραμμένος στο Μητρώο ΦΠΑ.

3 Αναγράψτε τη διεύθυνση της κύριας έδρας της επιχειρήσής σας.

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

4 Παρακαλείστε να αναγράψτε τη διεύθυνσή σας για αλληλογραφία αν είναι διαφορετική από τη διεύθυνση που αναγράψατε στο τετράγωνο 3 πιο πάνω

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

5 Σημειώστε σε ένα τετράγωνο μόνο. **Αιτούμαι ακύρωση της εγγραφής μου, διότι**

- Έχω παύσει να εμπορεύομαι – Προχωρήστε στο **A**
- Συνεχίζω να εμπορεύομαι αλλά δεν πραγματοποιώ πλέον φορολογητέες συναλλαγές – Προχωρήστε στο **A**
- Αλλάζει η νομική υπόσταση – Προχωρήστε στο **B**
- Έχω μεταβιβάσει την επιχείρησή μου ως δρώσα οικονομική μονάδα – Προχωρήστε στο **B**
- Γίνομαι μέλος συγκροτήματος εταιρειών – Προχωρήστε στο **Γ**
- Ο φορολογητέος κύκλος εργασιών μου στους επόμενους 12 μήνες δε θα υπερβεί το όριο ακύρωσης των €13.668,81 – Προχωρήστε στο **Δ**
- Άλλος λόγος. Παρακαλώ δώστε λεπτομέρειες – Προχωρήστε στο **6**

A. Πότε παύσατε να πραγματοποιείτε φορολογητέες συναλλαγές; Προχωρήστε στο **6**

B. Πότε έλαβε χώρα η μεταβίβαση ή η αλλαγή στη νομική υπόσταση;
– Περιγράψτε την αλλαγή στη νομική υπόσταση π.χ. από αυτοεργοδοτούμενος σε συνεταιρισμό.

– Η μεταβίβαση γίνεται σε μέλος συγκροτήματος εταιρειών Ναι Όχι
– Παρακαλείστε να αναγράψετε το όνομα και τη διεύθυνση του νέου ιδιοκτήτη.

Όνομα

Οδός

Αριθμός

Όνομα κτιρίου

Αρ. Διαμ.

Ταχ. Κώδικας

Προάστιο/Πόλη, Χωριό/Επαρχία

Αριθμός Τηλεφώνου

Αριθμός Τηλεομοιότυπου

– Παρακαλείστε να δώσετε τον αριθμό εγγραφής ΦΠΑ του νέου ιδιοκτήτη (αν τον γνωρίζετε)

– Μεταβιβάστηκαν όλα τα αποθέματα και περιουσιακά στοιχεία;

Ναι Προχωρήστε στο **7**

Όχι Προχωρήστε στο **6**

Παρακαλείστε να επισυνάψετε αντίγραφο της συμφωνίας μεταβίβασης της επιχείρησης (αν υπάρχει)

Γ. Πότε γίνατε ή θα γίνετε μέλος του συγκροτήματος εταιρειών;

– Παρακαλείστε να αναγράψετε το όνομα του αντιπροσωπεύοντος μέλους.

– Παρακαλείστε να αναγράψετε τον αριθμό εγγραφής ΦΠΑ του συγκροτήματος (αν τον γνωρίζετε).

Προχωρήστε στο **7**

Δ. Παρακαλείστε να περιγράψετε σε συντομία το λόγο της μείωσης του φορολογητέου κύκλου εργασιών σας:

Επιθυμώ να ακυρωθεί η εγγραφή μου από Προχωρήστε στο **6**

Σημειώστε: Η ημερομηνία σε αυτό το τετράγωνο μπορεί να είναι η τρέχουσα ή μελλοντική ημερομηνία.

6 Παρακαλείστε να υπολογίσετε τη συνολική αξία των αποθεμάτων και περιουσιακών στοιχείων που έχετε στην κατοχή σας για τα οποία οφείλετε ΦΠΑ. €

7 Υπογραφή Ημερομηνία

Ιδιοκτήτης

Διευθυντής

Γραμματέας εταιρείας

Διαχειριστής

Συνέταιρος

Εξουσιοδοτημένος αξιωματούχος

ΥΠΗΡΕΣΙΑ Φ.Π.Α.
ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ
ΠΑΡΑΛΛΗΛΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΚΥΡΩΣΗ
ΤΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ Φ.Π.Α. (ΕΝΤΥΠΟ Φ.Π.Α. 204)

Αρ. Μητρώου Φ.Π.Α.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.Όνομα Εγγεγραμμένου Προσώπου:

.....

Διεύθυνση διαμονής προσώπου/διευθυντή:.....

.....

Τηλέφωνα Επικοινωνίας:

2.Δηλώστε τις δραστηριότητες της επιχείρησης

α).....

β).....

γ).....

3. Δώστε λεπτομέρειες για τον/τους λόγο/ους παύσης των εργασιών της επιχείρησης.

.....

.....

4.Για τον καθορισμό της ημερομηνίας ακύρωσης της εγγραφής της επιχείρησης δηλώστε την ημερομηνία που σχετίζεται με τα πιο κάτω

- Έκδοση τελευταίου τιμολογίου πώλησης:

- Έκδοση τελευταίου Ζ της ταμιακής μηχανής:

- Τελευταίας είσπραξης:

-Τελευταίας προσφοράς που έκδωσε:

- Εγκατάλειψης του υποστατικού:

- Άλλος λόγος:

.....

(επισυνάψτε αντίγραφα αποδεικτικών στοιχείων για τα πιο πάνω και όπου εφαρμόζεται το επόμενο κενό τιμολόγιο)

5. Δηλώστε την τρέχουσα αξία σε τιμές πώλησης των αποθεμάτων της επιχείρησης που παρέμειναν στην κατοχή της κατά την ημερομηνία παύσης των δραστηριοτήτων της επιχείρησης:

6. Αναγράψτε στον ακόλουθο πίνακα τα στοιχεία πάγιου ενεργητικού (Fixed Assets)που παρέμειναν στην κατοχή της επιχείρησης κατά την ημερομηνία παύσης των δραστηριοτήτων της π.χ. έπιπλα, εμπορικό αυτοκίνητο, ηλεκτρονικό υπολογιστή.

ΠΑΓΙΑ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ				
A/A	Περιγραφή	Έτος απόκτησης	Τιμή αγοράς	Τρέχουσα Αξία (χωρίς Φ.Π.Α.)
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

(επισυνάψτε αντίγραφα των πιο πάνω αποδεικτικών στοιχείων)

7. (α) Ο Λογαριασμός Φ.Π.Α. της επιχείρησής σας παρουσιάζει πιστωτικό υπόλοιπο?

ΝΑΙ ΟΧΙ

(β) Εάν η απάντησή σας ήταν ΝΑΙ, σκοπεύετε να υποβάλετε αίτημα για επιστροφή του εν λόγω ποσού?

ΝΑΙ ΟΧΙ

8. Όνομα και παρούσα ασχολία του/των ιδιοκτήτη/των ή του/των διευθυντή/των της επιχείρησης. Εάν έχει/έχουν εργοδοτηθεί ως υπάλληλος/οι, παρακαλώ όπως δηλώσετε το όνομα, τηλέφωνο του εργοδότη και την ημερομηνία πρόσληψης

.....

(επισυνάψτε αντίγραφα των πιο πάνω αποδεικτικών στοιχείων)

9. Εάν το υποστατικό στο οποίο στεγαζόταν η επιχείρηση ήταν ενοικιαζόμενο καλείστε όπως δηλώσετε το όνομα και το τηλέφωνο του ιδιοκτήτη

.....

10. Όνομα λογιστή:

Τηλέφωνα Επικοινωνίας λογιστή:

Οι πληροφορίες δόθηκαν από:

Όνομα: Υπογραφή:.....

Ιδιότητα: Ημερομηνία:

Τηλ. Επικοινωνίας: Σταθερό: Κινητό:

ΣΗΜΕΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ ΔΥΝΑΤΟΝ ΝΑ ΖΗΤΗΘΟΥΝ ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΞΕΤΑΣΗ ΤΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΑΚΥΡΩΣΗΣ