

προς τη Δ.Ο.Υ. :

ΔΗΛΩΣΗ  
ΕΝΑΡΞΗΣ - ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ - ΠΑΥΣΗΣ  
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ Φ.Τ.Μ.

Αρ. Πρωτοκόλλου :

Ημ/νια :

Αρ. Φακέλου :

α

Α.Φ.Μ.

## I. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Κατηγορία Βιβλίων

## II. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ

Επώνυμο / Επωνυμία

Όνομα

Όνομα πατέρα ή Συζύγου

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΔΡΑΣ

Οδός - Αριθ.

Ταχ. Κωδ.

Τηλ.

Δήμος/Κοινότητα

Νομός

ΑΡ. ΕΓΚ.

ΕΙΔΟΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

Οδός

Αριθμός

Δήμος/Κοινότητα

β

## ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΡΞΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ Φ.Τ.Μ.

Α/Α	ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ Φ.Τ.Μ.	ΗΜ/ΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ	ΑΡΙΘΜ. ΕΓΚΑΤ.	ΤΥΠΟΣ Φ.Τ.Μ.	ΚΩΔ.ΑΙΤΙΑΣ ΕΝΑΡΞΗΣ	ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ		ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ				
						Α.Φ.Μ.	Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία	Σειρά	Αριθ.	Ημ/νια	Είδος	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Ο Δηλών Επιτηδευματίας

Ημ/νια

Ο Υπάλληλος που  
παρέλαβε τη δήλωση

ΔΗΛΩΣΗ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ - ΠΑΥΣΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ Φ.Τ.Μ.														
Υ	Α/Α	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΤΑΒΑΛΛΟΜΕΝΗΣ Φ.Τ.Μ.			ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ - ΠΑΥΣΗΣ			ΝΕΟΣ ΚΑΤΟΧΟΣ		ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ				
		Αρ. Μητρώου	Έναρξη Λειτουργίας	Αρ.Εγκ.	Ημ/νία	Κωδ. Αιτίας	Νέα Έγκ/ση	Α.Φ.Μ.	Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία	Δ.Ο.Υ.	Σειρά	Αριθμ.	Ημ/νία	Είδος

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ**

	Ο Δηλών Επιτηδευματίας	Ο Υπάλληλος που παρέλαβε τη δήλωση
--	------------------------	------------------------------------

## ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ

### 1. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Το έντυπο αυτό συνοποβάλλεται με την Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρ. 8 του Ν. 1599/86 έναρξης ή μεταβολής λειτουργίας Φ.Τ.Μ. και παίρνει τον αριθμό πρωτοκόλλου της Υπεύθυνης Δήλωσης. Χρησιμοποιείται σε κάθε περίπτωση δήλωσης έναρξης λειτουργίας Φ.Τ.Μ. ή Συστήματος, δημοσιονομικής μνήμες Φ.Τ.Μ., παύσης ή μεταβολής τους. Η υποβολή του γίνεται πάντα στη Δ.Ο.Υ. της έδρας της επιχείρησης ακόμη και στις περιπτώσεις που η δήλωση αφορά Φ.Τ.Μ. που θα λειτουργήσουν ή λειτουργούν σε εγκατάσταση της επιχείρησης. Όπου αναφέρεται ο όρος Φ.Τ.Μ. εννοούνται οι Ηλεκτρονικές Φορολογικές Ταμειακές Μηχανές και Συστήματα.

### 1. ΑΝΑΛΥΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Στο χώρο «προς τη Δ.Ο.Υ.» γράψτε τη Δ.Ο.Υ. στην οποία θα υποβάλετε το έντυπο.  
Στο χώρο «Αρ. φακέλου» γράφεται ο Αριθμός Φακέλου των Α.Ε. στις περιπτώσεις που έχει χορηγηθεί τέτοιος από τις αρμόδιες Δ.Ο.Υ.

ΠΙΝΑΚΑΣ α
-----------

#### I. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ.

**Α.Φ.Μ.:** Γράψτε τον Αριθμό Φορολογικού Μητρώου της επιχείρησης.  
**Κατηγορία Βιβλίων:** Γράψτε την κατηγορία των βιβλίων που τηρεί η επιχείρηση.  
**Επώνυμο / Επωνυμία:** Αν ασκείται ατομική δραστηριότητα γράψτε το επώνυμό σας, διαφορετικά την επωνυμία της επιχείρησής σας.  
**Όνομα, Όνομα Πάτερā ή Συζύγου:** Γράψτε τα αντίστοιχα στοιχεία.  
**ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ:** Γράψτε τις δραστηριότητες της επιχείρησης.  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΔΡΑΣ:** Συμπληρώστε τα στοιχεία διεύθυνσης της Έδρας της επιχείρησής σας.  
**II. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ.**  
Στο τμήμα αυτό του πίνακα (α) συμπληρώστε τα στοιχεία των εγκαταστάσεων στις οποίες γίνεται έναρξη, παύση, ή μεταβολή λειτουργίας των Φ.Τ.Μ. που περιλαμβάνονται στους πίνακες (β) και (γ).  
**Αρ.Εγκ.:** Γράψτε τον αριθμό της εγκατάστασης όπως αυτή φαίνεται στο αποδεικτικό έναρξης ή μεταβολής που σας έχει χορηγηθεί από το τμήμα Μητρώου της Δ.Ο.Υ.  
**Είδος:** Γράψτε το είδος της εγκατάστασης (κατάστημα, έκθεση κ.λπ.) όπως αυτό αναφέρεται στη δήλωση έναρξης ή μεταβολής του Μητρώου.  
**Διεύθυνση:** Γράψτε για κάθε εγκατάσταση τα στοιχεία της διεύθυνσής της.

ΠΙΝΑΚΑΣ β (ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΡΞΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ Φ.Τ.Μ.)
-----------------------------------------------

Στον πίνακα αυτό γράψτε τα στοιχεία των Φ.Τ.Μ. των οποίων θέλετε να δηλώσετε την έναρξη λειτουργίας ή άλλη μεταβολή τους (π.χ. μεταβίβαση, αλλαγή τόπου λειτουργίας, κ.λ.π.). Στον ίδιο πίνακα γράψτε και τα στοιχεία των Δημοσιονομικών Μηνιμών Φ.Τ.Μ. που αφαιρέσατε λόγω πλήρωσης ή καταστροφής.  
**\* ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΤΑΒΑΛΟΜΕΝΗΣ Φ.Τ.Μ.**  
**Α/Α:** Γράψτε τον αύξαντα αριθμό των Φ.Τ.Μ. που δηλώνετε.  
**Αρ. Μητρώου:** Γράψτε τον Αριθμό Μητρώου της Φ.Τ.Μ., της οποίας θέλετε να μεταβάλετε την κατάσταση λειτουργίας, όπως αυτός αναφέρεται στη μεταλλική ετικέτα της (συμπεριλαμβανομένων και των γραμμάτων που προηγούνται αυτού).  
**Έναρξη Λειτουργίας:** Γράψτε την ημερομηνία έναρξης λειτουργίας της Φ.Τ.Μ. που είχατε δηλώσει κατά την έναρξη της στη συγκεκριμένη εγκατάσταση.  
**Αρ. Εγκ.:** Γράψτε τον αριθμό της εγκατάστασης όπου λειτουργεί η Φ.Τ.Μ.  
**\* ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ - ΠΑΥΣΗΣ**  
**ΗΜ/ΝΙΑ:** Γράψτε την ημερομηνία παύσης λειτουργίας ή άλλης μεταβολής της Φ.Τ.Μ. που θέλετε να δηλώσετε.  
**Κωδ. Αιτίας:** Γράψτε τον κωδικό της αιτίας μεταβολής - παύσης όπως αυτός φαίνεται στον πίνακα «**ΚΩΔΙΚΟΙ ΑΙΤΙΑΣ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ - ΠΑΥΣΗΣ**».  
**Νέα Έγκ/ση:** Στις περιπτώσεις που η Φ.Τ.Μ. δεν αλλάζει Κάτοχο - Χρήστη αλλά μεταβάλλεται η εγκατάσταση λειτουργίας της, γράψτε τον αριθμό της εγκατάστασης της επιχείρησής σας (όπως αυτός αναγράφεται στον Πίνακα (α)), στην οποία μεταφέρεται η Φ.Τ.Μ.

### \* ΝΕΟΣ ΚΑΤΟΧΟΣ

Γράψτε τον Α.Φ.Μ., το Όνοματεπώνυμο ή την Επωνυμία και την Δ.Ο.Υ. του επιτηδευματία στον οποίο μεταβιβάζετε την Φ.Τ.Μ.  
**ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ**  
Γράψτε την Σειρά, τον Αριθμό, την Ημερομηνία Έκδοσης και Είδος του παραστατικού με το οποίο μεταβιβάζεται - μεταβάλλεται η Φ.Τ.Μ.  
**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:** Γράψτε οποιαδήποτε διευκρίνιση θέλετε η οποία δεν αναφέρεται παραπάνω