



Κοινοποίηση της διεύθυνσης του τόπου φύλαξης των μητρώων της εταιρείας, αλλαγής της ή παύσης της λειτουργίας τους

(Σύμφωνα με τα άρθρα 105, 114(2) και 83 του περί Εταιρειών Νόμου)

Το έντυπο να συμπληρωθεί με εκτυπωμένους χαρακτήρες ή ευανάγνωστους χειρόγραφους χαρακτήρες στην ελληνική γλώσσα, εκτός σε περιπτώσεις ξένων ονομάτων και διευθύνσεων, σε μπλε ή μαύρο μελάνι με κεφαλαία γράμματα, λαμβάνοντας υπόψη τις επεξηγηματικές σημειώσεις. Όλα τα πεδία είναι υποχρεωτικά εκτός εάν σημειώνονται με *.

Στοιχεία Εταιρείας δείτε σημείωση 1

Αριθμός εταιρείας									
Όνομα εταιρείας									

Διεύθυνση Τόπου Φύλαξης Μητρώων δείτε σημείωση 2

Οδός					Αριθμός	
Κτήριο*						
Αριθμός γραφείου / διαμερίσματος *			Όροφος*		Περιοχή/Δήμος /Κοινότητα	
Πόλη / Επαρχία					T.K.	
Χώρα						

Παρακαλείσθε να σημειώνετε ποιο μητρώο ή ποια μητρώα διατηρούνται στην πιο πάνω διεύθυνση

Μητρώα	<input type="checkbox"/> Μελών	<input type="checkbox"/> Εξωτερικού	<input type="checkbox"/> Κατόχων χρεωστικών ομολόγων				
Ημερομηνία αλλαγής	Ημέρα	Μήνας	Έτος				

Παύση Λειτουργίας Τόπου Φύλαξης Μητρώου Εξωτερικού

δείτε σημείωση 3

Ημερομηνία παύσης λειτουργίας	Ημέρα	Μήνας	Έτος				
----------------------------------	-------	-------	------	--	--	--	--

Για επίσημη χρήση (ΤΕΕΕΠ σφραγίδα, ημερομηνία, κωδικός)

Κοινοποίηση της διεύθυνσης του τόπου φύλαξης των μητρώων της εταιρείας, αλλαγής της ή παύσης της λειτουργίας τους

Στοιχεία Επικοινωνίας δείτε σημείωση 4

Το μέρος αυτό συμπληρώνεται από το πρόσωπο που υποβάλλει το παρόν έγγραφο στον Έφορο Εταιρειών.			
Φυσικό ή νομικό πρόσωπο	<input type="checkbox"/> Φυσικό (φ)	<input type="checkbox"/> Νομικό (ν)	
Όνομα (φ)		Επώνυμο (φ)	
Όνομα οργανισμού (ν)			
Μητρώο εγγραφής οργανισμού (ν)		Αριθμός εγγραφής (ν)	
Αριθμός αντιπροσώπου*			
Οδός		Αριθμός	
Κτήριο*			
Αριθμός γραφείου / διαμερίσματος*	Όροφος*	Περιοχή/Δήμος /Κοινότητα	
Πόλη / Επαρχία		T.K.	
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο			
Τηλέφωνο επικοινωνίας		Αριθμός κινητού τηλεφώνου*	

Δήλωση δείτε σημείωση 5

<input type="checkbox"/>	Δηλώνω και διαβεβαιώνω επίσημα και ειλικρινά ότι τα στοιχεία που περιλήφθηκαν στο παρόν έντυπο είναι αληθή και ορθά και ότι το έντυπο έχει συμπληρωθεί σύμφωνα με τις επεξηγηματικές σημειώσεις. Κάνω την παρούσα επίσημη δήλωση ενσυνείδητα πιστεύοντας ότι αυτή είναι αληθής.
<input type="checkbox"/>	(To be checked when the signatory is not a Greek speaker) <i>I hereby confirm that I have sufficient understanding of the English language and that the contents of this form have been fully explained to me in English and/or any other language which I understand. I declare and confirm solemnly and honestly that the information provided in this form is true and accurate and that this form has been completed in accordance with the guidance notes. I make this declaration honestly believing that it is true.</i>
Όνομα	Επώνυμο
Διά οργανισμό*	
Ιδιότητα	<input type="checkbox"/> Σύμβουλος <input type="checkbox"/> Γραμματέας <input type="checkbox"/> Εξουσιοδοτημένος Αντιπρόσωπος
	<input type="checkbox"/> (άλλη ιδιότητα)
Υπογραφή	

Επισυνημμένα Έγγραφα δείτε σημείωση 6

Πρόσθετα φύλλα*	<input type="checkbox"/> Πρόσθετο φύλλο σχετικά με τη διεύθυνση τόπου φύλαξης μητρώων (αριθμός πρόσθετων φύλλων)
Άλλα έγγραφα*	<input type="checkbox"/> (.)