

Στοιχεία Εταιρείας δείτε σημείωση 1

Αριθμός ΣΕ	ΕΔ						
Όνομα ΣΕ							

Μέλη του Διοικητικού / Εποπτικού / Διευθυντικού Οργάνου της ΣΕ δείτε σημείωση 2

Ημερομηνία αλλαγής	Ημέρα		Μήνας		Έτος					
Αλλαγή	<input type="checkbox"/>	Διορισμός		<input type="checkbox"/>	Κένωση Θέσης		<input type="checkbox"/>	Αλλαγή Στοιχείων		
Ιδιότητα	<input type="checkbox"/>	Διοικητικός Σύμβουλος		<input type="checkbox"/>	Γραμματέας		<input type="checkbox"/>	Αναπληρωτής Διοικητικός Σύμβουλος		
	<input type="checkbox"/>	Βοηθός Γραμματέα		<input type="checkbox"/>	Αναπληρωτής Γραμματέας					
Φυσικό ή νομικό πρόσωπο	<input type="checkbox"/>	Φυσικό (φ)		<input type="checkbox"/>	Νομικό (ν)					
Όνομα (φ)					Επώνυμο (φ)					
Νέο όνομα (φ)					Νέο επώνυμο (φ)					
Όνομα (λατ. Χαρακτήρες) (φ)					Επώνυμο (λατ. Χαρακτήρες) (φ)					
Έγγραφο ταυτοποίησης (φ)	<input type="checkbox"/>	Διαβατήριο		<input type="checkbox"/>	Ταυτότητα		<input type="checkbox"/>	Πιστοποιητικό Εγράφης Αλλοδαπού		
Χώρα έκδοσης εγγράφου (φ)					Αριθμός εγγράφου (φ)					
Υπηκοότητα (φ)					Ημερ. Γέννησης (φ)		Ημέρα		Μήνας	Έτος
Δημόσιος Υπάλληλος (φ)	<input type="checkbox"/>	Ναι		<input type="checkbox"/>	Όχι					
Όνομα οργανισμού (ν)										
Νέο όνομα οργανισμού (ν)										
Μητρώο εγγραφής οργανισμού (ν)					Αριθμός εγγραφής (ν)					
Οδός							Αριθμός			
Κτήριο*										
Αριθμός γραφείου / διαμερίσματος *				Όροφος*		Περιοχή/Δήμος /Κοινότητα				
Πόλη / Επαρχία							Τ.Κ.			
Χώρα										
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (γ)										
Συγκατάθεση	Με την υπογραφή μου βεβαιώνω ότι έχω συγκατατεθεί να διοριστώ μέλος του									
	<input type="checkbox"/>	Διοικητικού οργάνου της εταιρείας.				<input type="checkbox"/>	Εποπτικού οργάνου της εταιρείας.			
	<input type="checkbox"/>	Διευθυντικού οργάνου της εταιρείας.								
Υπογραφή										
<i>Στοιχεία προσώπου που αντικαθιστά</i>										
Όνομα (φ)					Επώνυμο (φ)					
Όνομα οργανισμού (ν)										