



Αλλαγές στα μέλη του διοικητικού / εποπτικού /διευθυντικού οργάνου της ΣΕ

(Σύμφωνα με τον Κανονισμό 42 των Περί Ευρωπαϊκής
Δημόσιας Εταιρείας Περιορισμένης Ευθύνης (ΣΕ)
Κανονισμών του 2006)

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 της ΣΕ δείτε σημείωση 1

Αριθμός εταιρείας	ΕΔ								
Όνομα εταιρείας									

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 Εγγραφής 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)			

Για επίσημη χρήση (ΤΕΕΕΠ σφραγίδα, ημερομηνία, κωδικός)

Αλλαγές στα μέλη του διοικητικού / εποπτικού /διευθυντικού οργάνου της SE

Οδός				Αριθμός	
Κτήριο*					
Αριθμός γραφείου / διαμερίσματος *		Όροφος*		Περιοχή/Δήμος /Κοινότητα	
Πόλη / Επαρχία				T.K.	
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					
Στοιχεία προσώπου που αντικαθιστά					
Όνομα (φ)				Επώνυμο (φ)	
Όνομα οργανισμού (ν)					

Στοιχεία Επικοινωνίας δείτε σημείωση 3

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 4

<input type="checkbox"/>	<p>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.</p> <p>Κάνω την παρούσα επίσημη δήλωση ενσυνείδητα πιστεύοντας ότι αυτή είναι αληθής.</p>		
<input type="checkbox"/>	<p>(To be checked when the signatory is not a Greek speaker)</p> <p><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></p> <p><i>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></p> <p><i>I make this declaration honestly believing that it is true.</i></p>		
Όνομα		Επώνυμο	
Διά οργανισμό*			
Ιδιότητα	<input type="checkbox"/> Διοικητικός Σύμβουλος	<input type="checkbox"/> Γραμματέας	<input type="checkbox"/> Εξουσιοδοτημένος Αντιπρόσωπος
Υπογραφή			

Επισυνημμένα Έγγραφα δείτε σημείωση 5

Πρόσθετα φύλλα *	<input type="checkbox"/> Πρόσθετο φύλλο για τα μέλη του διοικητικού / εποπτικού /διευθυντικού οργάνου της SE (αριθμός πρόσθετων φύλλων)
Συγκαταθέσεις *	<input type="checkbox"/> Αποδεικτικό έγκρισης από την αρμόδια σύμφωνα με τον οικείο νόμο εξουσιοδοτική αρχή, ώστε ο δημόσιος υπάλληλος να κατέχει θέση μέλους του διοικητικού / εποπτικού /διευθυντικού οργάνου της SE.
Άλλα έγγραφα*	<input type="checkbox"/> (.)