



## Αλλαγή εξουσιοδοτημένων προσώπων ή αλλαγή στα στοιχεία τους

(Σύμφωνα με τα άρθρα 349(1)(γ) και (δ) 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	ΑΕ								
Όνομα εταιρείας									

### Εξουσιοδοτημένο Πρόσωπο

δείτε σημείωση 2

Αλλαγή	<input type="checkbox"/> Διορισμός			<input type="checkbox"/> Κένωση Θέσης			<input type="checkbox"/> Αλλαγή Στοιχείων		
Ημερομηνία αλλαγής	Ημέρα	Μήνας	Έτος						
Ιδιότητα	<input type="checkbox"/> Πρόσωπο που διαμένει στη Δημοκρατία και είναι εξουσιοδοτημένο να αποδέχεται για λογαριασμό της εταιρείας επίδοση νομικών εγγράφων και ειδοποιήσεων που απαιτούνται να επιδοθούν στην εταιρεία.								
	<input type="checkbox"/> Πρόσωπο που είναι εξουσιοδοτημένο να εκπροσωπεί την εταιρεία και τον τόπο εργασίας στις συναλλαγές με τρίτους και ενώπιον των Δικαστηρίων και των Αρχών.								
Φυσικό ή νομικό πρόσωπο	<input type="checkbox"/> Φυσικό (φ)			<input type="checkbox"/> Νομικό (ν)					
Όνομα (φ)				Επώνυμο (φ)					
Νέο όνομα (φ)				Νέο Επώνυμο (φ)					
Νέο όνομα (λατ. χαρακτήρες) (φ)				Νέο 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)					

Για επίσημη χρήση (ΤΕΕΕΠ σφραγίδα, ημερομηνία, κωδικός)

## Αλλαγή εξουσιοδοτημένων προσώπων ή αλλαγή στα στοιχεία τους

Οδός				Αριθμός		
Κτήριο*						
Αριθμός γραφείου / διαμερίσματος *	Όροφος*		Περιοχή/Δήμος /Κοινότητα			
Πόλη / Επαρχία				T.K.		
Χώρα						
Έκταση εξουσιοδότησης			Ημερομηνία παύσης*	Ημέρα	Μήνας	Έτος

**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)			
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"/>	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 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.					
Όνομα			Επώνυμο			
Διά οργανισμό*						
Ιδιότητα	<input type="checkbox"/> Διοικητικός Σύμβουλος	<input type="checkbox"/> Γραμματέας	<input type="checkbox"/> Εξουσιοδοτημένο Πρόσωπο			
	<input type="checkbox"/> (άλλη ιδιότητα)					
Υπογραφή						

**Επισυννημμένα Έγγραφα\*** *δείτε σημείωση 5*

Εγκρίσεις *	<input type="checkbox"/>	Αποδεικτικό έγκρισης από την αρμόδια σύμφωνα με τον οικείο νόμο εξουσιοδοτική αρχή, για δημόσιο υπάλληλο ώστε να κατέχει θέση εξουσιοδοτημένου προσώπου.
Πρόσθετα φύλλα *	<input type="checkbox"/>	Πρόσθετο φύλλο για τα εξουσιοδοτημένα πρόσωπα της εταιρείας (αριθμός πρόσθετων σελίδων . . . . . )
Άλλα έγγραφα*	<input type="checkbox"/>	(. . . . . )