



Επιστροφή τελών

(Σύμφωνα με το άρθρο 387Α του περί Εταιρειών Νόμου και το άρθρο 67 του περί Ομόρρυθμων και Ετερόρρυθμων Συνεταιρισμών και Εμπορικών Επωνυμιών 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 *.

Επιστροφή Τελών *δείτε σημείωση 1*

Αριθμός εγγραφής οργανισμού							
Όνομα οργανισμού							
Τρόπος παροχής υπηρεσιών	<input type="checkbox"/> Ταμείο		<input type="checkbox"/> Διαδίκτυο				
Αριθμός Δικαιολογητικού						Αριθμός Υπηρεσίας	
Περιγραφή Υπηρεσίας						Ποσό για επιστροφή	
Λόγος αίτησης για επιστροφή των τελών							

Επιστροφή Τελών *δείτε σημείωση 1*

Αριθμός εγγραφής οργανισμού							
Όνομα οργανισμού							
Τρόπος παροχής υπηρεσιών	<input type="checkbox"/> Ταμείο		<input type="checkbox"/> Διαδίκτυο				
Αριθμός Δικαιολογητικού						Αριθμός Υπηρεσίας	
Περιγραφή Υπηρεσίας						Ποσό για επιστροφή	
Λόγος αίτησης για επιστροφή των τελών							

Για επίσημη χρήση (ΤΕΕΕΠ σφραγίδα, ημερομηνία, κωδικός)

Δήλωση δείτε σημείωση 2

<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	
Δια οργανισμό*			
Ιδιότητα	<input type="checkbox"/> Σύμβουλος	<input type="checkbox"/> Γραμματέας	<input type="checkbox"/> Εξουσιοδοτημένος Αντιπρόσωπος
	<input type="checkbox"/> Συνέταιρος	<input type="checkbox"/> Ιδιοκτήτης Εμπορικής Επωνυμίας	
	<input type="checkbox"/> (άλλη ιδιότητα)	<input type="checkbox"/> Εξουσιοδοτημένο Πρόσωπο	
Υπογραφή			

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*	

Επισυνημμένα Έγγραφα δείτε σημείωση 4

IBAN	<input type="checkbox"/> Ο αριθμός IBAN από την Τράπεζα.
Πιστοποιημένα έγγραφα*	<input type="checkbox"/> Το έντυπο του γενικού λογιστηρίου το οποίο πρέπει να είναι πρωτότυπο με υπογραφές.
Πρόσθετα φύλλα *	<input type="checkbox"/> Πρόσθετο φύλλο για επιστροφή τελών (αριθμός πρόσθετων φύλλων)
Άλλα έγγραφα*	<input type="checkbox"/> (.)