

Ε.Ε. Παρ. ΙΙΙ(Ι)
Αρ. 5128, 18.12.2018

Κ.Δ.Π. 366/2018

Αριθμός 366

Οι περί Ομορρύθμων και Ετερορρύθμων Συνεταιρισμών και Εμπορικών Επωνυμιών (Τροποποιητικοί) Κανονισμοί του 2018, οι οποίοι εκδόθηκαν από το Υπουργικό Συμβούλιο, δυνάμει του εδαφίου (1) του άρθρου 67 του περί Ομορρύθμων και Ετερορρύθμων Συνεταιρισμών και Εμπορικών Επωνυμιών Νόμου, αφού κατατέθηκαν στη Βουλή των Αντιπροσώπων και εγκρίθηκαν από αυτή, δημοσιεύονται στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας σύμφωνα με το εδάφιο (3) του άρθρου 3 του περί της Καταθέσεως στη Βουλή των Αντιπροσώπων των Κανονισμών που Εκδίδονται με Εξουσιοδότηση Νόμου, Νόμου (Ν. 99 του 1989 όπως τροποποιήθηκε με τους Νόμους 227 του 1990 μέχρι 3(Ι) του 2010).

Ο ΠΕΡΙ ΟΜΟΡΡΥΘΜΩΝ ΚΑΙ ΕΤΕΡΟΡΡΥΘΜΩΝ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΩΝ
ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΕΠΩΝΥΜΙΩΝ ΝΟΜΟΣ

Κανονισμοί δυνάμει του εδαφίου (1) του άρθρου 67

Κεφ. 116. Το Υπουργικό Συμβούλιο, ασκώντας τις εξουσίες που του παρέχει το άρθρο 67 του περί Ομορρύθμων και Ετερορρύθμων Συνεταιρισμών και Εμπορικών Επωνυμιών Νόμου, εκδίδει τους ακόλουθους Κανονισμούς:

77 του 1977
54(Ι) του 2011
146(Ι) του 2011
147(Ι) του 2014
144(Ι) του 2015
95(Ι) του 2016
147(Ι) του 2018.

Συνοπτικός τίτλος.
Επίσημη Εφημερίδα, Παράρτημα Τρίτο (Ι):
30.01.1987
20.10.1990
10.11.2006
01.02.2013
28.02.2014
17.10.2014
09.10.2015.

1. Οι παρόντες Κανονισμοί θα αναφέρονται ως οι περί Ομορρύθμων και Ετερορρύθμων Συνεταιρισμών και Εμπορικών Επωνυμιών (Τροποποιητικοί) Κανονισμοί του 2018 και θα διαβάζονται μαζί με τους περί Ομορρύθμων και Ετερορρύθμων Συνεταιρισμών και Εμπορικών Επωνυμιών Κανονισμούς του 1987 έως 2015 (που στο εξής θα αναφέρονται ως «οι βασικοί κανονισμοί») και οι βασικοί κανονισμοί και οι παρόντες Κανονισμοί θα αναφέρονται μαζί ως οι περί Ομορρύθμων και Ετερορρύθμων Συνεταιρισμών και Εμπορικών Επωνυμιών Κανονισμοί του 1987 έως 2018.

Τροποποίηση του Κανονισμού 2 των βασικών κανονισμών.

2. Ο Κανονισμός 2 των βασικών κανονισμών τροποποιείται με την προσθήκη, στην κατάλληλη αλφαβητική σειρά, του ακόλουθου νέου όρου και του ορισμού του:

“«ονοματολογία NACE (Nomenclature statistique des Activites economiques dans la Communaute Europeenne)» σημαίνει τη στατιστική ονοματολογία των οικονομικών δραστηριοτήτων στην Ευρωπαϊκή Κοινότητα που θεσπίστηκε με τον Κανονισμό (ΕΟΚ) αριθ. 3037/90 του Συμβουλίου, της 9ης Οκτωβρίου 1990, για τη στατιστική ονοματολογία των οικονομικών δραστηριοτήτων στην Κοινότητα, όπως εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίσταται”.

Τροποποίηση του Δεύτερου Παραρτήματος των βασικών κανονισμών.

3. Το Δεύτερο Παράρτημα των βασικών κανονισμών τροποποιείται ως ακολούθως:

Πίνακας Α. (α) Με την προσθήκη αμέσως πριν από το έντυπο «Τύπος Σ1» αυτού, του Πίνακα Περιεχομένων που περιλαμβάνεται στον Πίνακα Α των παρόντων Κανονισμών ·

Πίνακας Α. (β) με την αντικατάσταση των εντύπων «Τύπος Σ1», «Τύπος Σ2» και «Τύπος Σ5» αυτού, με τα νέα έντυπα «Σ1», «Σ2» και «Σ5» που περιλαμβάνονται στον Πίνακα Α των παρόντων Κανονισμών · και

Πίνακας Α. (γ) με την προσθήκη αμέσως μετά το έντυπο «Σ5» αυτού, του νέου εντύπου «Σ6» που περιλαμβάνεται στον Πίνακα Α των παρόντων Κανονισμών.

Τροποποίηση
του Τρίτου
Παραρτήματος
των βασικών
κανονισμών.

4. Το Τρίτο Παράρτημα των βασικών κανονισμών τροποποιείται ως ακολούθως:

Πίνακας Β.

(α) Με την προσθήκη αμέσως πριν από το έντυπο «Τύπος ΕΕ1» αυτού, του Πίνακα Περιεχομένων που περιλαμβάνεται στον Πίνακα Β των παρόντων Κανονισμών·

Πίνακας Β.

(β) με την αντικατάσταση των εντύπων «Τύπος ΕΕ1» και «Τύπος ΕΕ2» αυτού, με τα νέα έντυπα «ΕΕ1» και «ΕΕ2» που περιλαμβάνονται στον Πίνακα Β των παρόντων Κανονισμών · και

Πίνακας Β.

(γ) με την προσθήκη, αμέσως μετά το έντυπο «Τύπος ΕΕ4» αυτού, του νέου εντύπου «ΕΕ5» που περιλαμβάνεται στον Πίνακα Β των παρόντων Κανονισμών.

Τροποποίηση
των βασικών
κανονισμών με
την προσθήκη
νέου
Κανονισμού 5Α.

5. Οι βασικοί κανονισμοί τροποποιούνται με την προσθήκη αμέσως μετά τον Κανονισμό 5 αυτών, του ακόλουθου νέου Κανονισμού 5Α:

«Επεξηγηματικές
σημειώσεις.

5Α. Ο Έφορος δύναται να εκδίδει επεξηγηματικές σημειώσεις, οδηγίες και άλλα στοιχεία αναφορικά με τη συμπλήρωση και καταχώριση των εντύπων που περιέχονται στα Παραρτήματα των βασικών Κανονισμών:

Νοείται ότι, τέτοιες επεξηγηματικές σημειώσεις, οδηγίες και άλλα στοιχεία δεν αποτελούν μέρος των εντύπων και δεν υποβάλλονται στον Έφορο.».

Έναρξη της
ισχύος των
παρόντων
Κανονισμών.

6.-(1) Υπό την επιφύλαξη των προνοιών της παραγράφου (2), οι παρόντες Κανονισμοί τίθενται σε ισχύ με τη δημοσίευσή τους στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας.

(2) Οι πρόνοιες των Κανονισμών 3 και 4 τίθενται σε ισχύ με γνωστοποίηση του Εφόρου, η οποία δημοσιεύεται στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας.

ΠΙΝΑΚΑΣ Α
(Κανονισμός 3)

«ΔΕΥΤΕΡΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ
(Κανονισμός 4)

Πίνακας Περιεχομένων

Αριθμός Εντύπου	Τίτλος Εντύπου
Τύπος Σ1	Σύσταση συνεταιρισμού
Τύπος Σ2	Αλλαγές στα στοιχεία συνεταιρισμού
Τύπος Σ3	Πιστοποιητικό εγγραφής ομόρρυθμου/ ετερόρρυθμου συνεταιρισμού
Τύπος Σ4	Πιστοποιητικό αλλαγών στα καταχωρηθέντα στοιχεία ομόρρυθμου/ετερόρρυθμου συνεταιρισμού
Τύπος Σ5	Ετήσια έκθεση συνεταιρισμού
Τύπος Σ6	Έκδοση πιστοποιημένων αντιγράφων

Σύσταση συνεταιρισμού

(Σύμφωνα με το άρθρο 51 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 *.

Στοιχεία Συνεταιρισμού δείτε σημείωση 1

Προτεινόμενη επωνυμία συνεταιρισμού							
Τύπος συνεταιρισμού	<input type="checkbox"/> Ομόρρυθμος		<input type="checkbox"/> Ετερόρρυθμος				
Φύση εργασίας							
Κωδικός φύσης εργασίας (NACE)							
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο							
Έναρξη εργασιών	Ημέρα	Μήνας	Έτος				

Όνομα δείτε σημείωση 2

<input type="checkbox"/>	Το προτεινόμενο όνομα περιέχει ευαίσθητες ή περιορισμένες λέξεις ή εκφράσεις και η έγκριση, κατά περίπτωση, έχει εξασφαλισθεί από την αρμόδια κυβερνητική υπηρεσία ή άλλο σώμα και αντίγραφο της συγκατάθεσης τους επισυνάπτεται.
--------------------------	---

Άλλη Επωνυμία με την οποία Διεξάγεται η Εργασία δείτε σημείωση 3

Άλλη επωνυμία	
Άλλη επωνυμία	
Άλλη επωνυμία	

Διεύθυνση Τόπου Εργασίας δείτε σημείωση 4

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

Για επίσημη χρήση (ΤΕΕΕΠ σφραγίδα, ημερομηνία, κωδικός)

Χρονική Διάρκεια / Όροι Διάλυσης δείτε σημείωση 5

Χρονική Διάρκεια ή Όροι διάλυσης*	
-----------------------------------	--

Συνέταιρος δείτε σημείωση 6

Τύπος συνεταίρου	<input type="checkbox"/> Γενικός	<input type="checkbox"/> Περιορισμένης Ευθύνης
Φυσικό ή νομικό πρόσωπο	<input type="checkbox"/> Φυσικό (φ)	<input type="checkbox"/> Νομικό (ν)
Όνομα (φ)		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)
Δημόσιος υπάλληλος (φ)	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
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		
Υπογραφή		
Υπογράφει εκ μέρους συνεταιρισμού	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι

Στοιχεία κεφαλαίου / Συνεισφοράς

Ποσό κεφαλαίου*	Αριθμός μετοχών*	Ποσό συνεισφοράς*	Καταβληθέν ποσό*	Τρόπος καταβολής ποσού*

Συνέταιρος *δείτε σημείωση 6*

Τύπος συνεταίρου	<input type="checkbox"/> Γενικός	<input type="checkbox"/> Περιορισμένης Ευθύνης				
Φυσικό ή νομικό πρόσωπο	<input type="checkbox"/> Φυσικό (φ)	<input type="checkbox"/> Νομικό (ν)				
Όνομα (φ)			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)						
Μητρώο εγγραφής οργανισμού (ν)			Αριθμός εγγραφής (ν)			
Οδός				Αριθμός		
Κτήριο*						
Αριθμός γραφείου / διαμερίσματος *	Όροφος*		Περιοχή/Δήμος /Κοινότητα			
Πόλη / Επαρχία				T.K.		
Χώρα						
Υπογραφή						
Υπογράφει εκ μέρους συνεταιρισμού	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι				
<i>Στοιχεία κεφαλαίου / Συνεισφοράς</i>						
Ποσό κεφαλαίου*	Αριθμός μετοχών*	Ποσό συνεισφοράς*	Καταβληθέν ποσό*	Τρόπος καταβολής ποσού*		

Στοιχεία Επικοινωνίας δείτε σημείωση 7

	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		Τ.Κ.	
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο			
Τηλέφωνο επικοινωνίας		Αριθμός κινητού τηλεφώνου*	
Παραλαβή εγγράφων	<input type="checkbox"/> Αρχείο Εφόρου Εταιρειών		
	<input type="checkbox"/> Ταχυδρομική Αποστολή στη Διεύθυνση που Αναγράφεται στα Στοιχεία Επικοινωνίας		
	<input type="checkbox"/> Ταχυδρομική Αποστολή στην Προτεινόμενη Διεύθυνση Τόπου Εργασίας		

Δήλωση δείτε σημείωση 8

<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. Είμαι ένας εκ των συνεταίρων και δύναμαι να υπογράψω και να υποβάλω το παρόν έντυπο και είμαι δεόντως εξουσιοδοτημένος από όλους τους συνεταίρους να υπογράψω και να υποβάλω το παρόν έντυπο. 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 (including anything mentioned in the Greek version of this declaration) 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	Συνέταιρος
Υπογραφή	

Επισυνημμένα Έγγραφα δείτε σημείωση 9

Συγκαταθέσεις*	<input type="checkbox"/> Αποδεικτικό συγκατάθεσης για χρήση ευαίσθητων ή περιορισμένων λέξεων ή εκφράσεων στο προτεινόμενο όνομα του συνεταιρισμού.
	<input type="checkbox"/> Αποδεικτικό έγκρισης από την αρμόδια σύμφωνα με τον οικείο νόμο εξουσιοδοτική αρχή, ώστε ο δημόσιος υπάλληλος να κατέχει θέση συνεταίρου.
Πρόσθετα φύλλα *	<input type="checkbox"/> Πρόσθετο φύλλο σχετικά με άλλη επωνυμία με την οποία διεξάγεται η εργασία (αριθμός πρόσθετων φύλλων)
	<input type="checkbox"/> Πρόσθετο φύλλο σχετικά με τα στοιχεία των συνεταίρων (αριθμός πρόσθετων φύλλων)
Άλλα έγγραφα*	<input type="checkbox"/> (.)

Στοιχεία Συνεταιρισμού δείτε σημείωση 1

Προτεινόμενη επωνυμία συνεταρισμού	
------------------------------------	--

Συνέταιρος δείτε σημείωση 6

Τύπος συνεταίρου	<input type="checkbox"/> Γενικός	<input type="checkbox"/> Περιορισμένης Ευθύνης
Φυσικό ή νομικό πρόσωπο	<input type="checkbox"/> Φυσικό (φ)	<input type="checkbox"/> Νομικό (ν)
Όνομα (φ)		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)		
Μητρώο εγγραφής οργανισμού (ν)		Αριθμός εγγραφής (ν)
Οδός		Αριθμός
Κτήριο*		
Αριθμός γραφείου / διαμερίσματος *	Όροφος*	Περιοχή/Δήμος /Κοινότητα
Πόλη / Επαρχία		T.K.
Χώρα		
Υπογραφή		
Υπογράφει εκ μέρους συνεταρισμού	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι

Στοιχεία κεφαλαίου / Συνεισφοράς

Ποσό κεφαλαίου*	Αριθμός μετοχών*	Ποσό συνεισφοράς*	Καταβληθέν ποσό*	Τρόπος καταβολής ποσού*

Αλλαγές στα στοιχεία συνεταιρισμού

(Σύμφωνα με το άρθρο 54 του περί Ομόρρυθμων και Ετερορρυθμων 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 *.

Στοιχεία Συνεταιρισμού δείτε σημείωση 1

Αριθμός συνεταιρισμού	Σ						
Επωνυμία του συνεταιρισμού							
Ημερομηνία αλλαγής	Ημέρα	Μήνας	Έτος				

Αλλαγή Στοιχείων Συνεταιρισμού ή στο Χαρακτήρα του Συνεταιρισμού* δείτε σημείωση 2

Προτεινόμενη επωνυμία συνεταιρισμού							
<input type="checkbox"/>	Το προτεινόμενο όνομα περιέχει ευαίσθητες ή περιορισμένες λέξεις ή εκφράσεις και η έγκριση, κατά περίπτωση, έχει εξασφαλισθεί από την αρμόδια κυβερνητική υπηρεσία ή άλλο σώμα και αντίγραφο της συγκατάθεσης τους επισυνάπτεται.						
Φύση εργασίας							
Κωδικός φύσης εργασίας (NACE)							
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο							
Ημερομηνία διάλυσης συνεταιρισμού	Ημέρα	Μήνας	Έτος				

Αλλαγή Διεύθυνσης Τόπου Εργασίας* δείτε σημείωση 3

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

Για επίσημη χρήση (ΤΕΕΕΠ σφραγίδα, ημερομηνία, κωδικός)

Αλλαγή στο Συνολικό Ποσό που Καταβλήθηκε για το Συνεταιρισμό* δείτε σημείωση 4

Καταβληθέν ποσό	
Τρόπος καταβολής ποσού	

Συνέταιρος* δείτε σημείωση 5

Αλλαγή	<input type="checkbox"/> Διορισμός	<input type="checkbox"/> Παύση	<input type="checkbox"/> Αλλαγή Στοιχείων		
	<input type="checkbox"/> Αλλαγή στην Ευθύνη των Συνεταίρων				
Τύπος συνεταίρου	<input type="checkbox"/> Γενικός	<input type="checkbox"/> Περιορισμένης Ευθύνης			
Φυσικό ή νομικό πρόσωπο	<input type="checkbox"/> Φυσικό (φ)	<input type="checkbox"/> Νομικό (ν)			
Όνομα (φ)		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)					
Μητρώο εγγραφής οργανισμού (ν)		Αριθμός εγγραφής (ν)			
Οδός		Αριθμός			
Κτήριο*					
Αριθμός γραφείου / διαμερίσματος *	Όροφος*	Περιοχή/Δήμος /Κοινότητα			
Πόλη / Επαρχία		Τ.Κ.			
Χώρα					
Υπογραφή*					
Υπογράφει εκ μέρους συνεταιρισμού	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι			

Στοιχεία κεφαλαίου / Συνεισφοράς

Ποσό κεφαλαίου*	Αριθμός μετοχών*	Ποσό συνεισφοράς*	Καταβληθέν ποσό*	Τρόπος καταβολής ποσού*

Χρονική Διάρκεια / Όροι Διάλυσης* δείτε σημείωση 6

Χρονική Διάρκεια ή Όροι διάλυσης*	
-----------------------------------	--

Στοιχεία Επικοινωνίας δείτε σημείωση 7

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		Επώνυμο	
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*	
Παραλαβή εγγράφων	<input type="checkbox"/>	Αρχείο Εφόρου Εταιρειών	
	<input type="checkbox"/>	Ταχυδρομική Αποστολή στη Διεύθυνση που Αναγράφεται στα Στοιχεία Επικοινωνίας	
	<input type="checkbox"/>	Ταχυδρομική Αποστολή στην Εγγεγραμμένη Διεύθυνση Τόπου Εργασίας	

Δήλωση δείτε σημείωση 8

<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>Είμαι ένας εκ των συνταίρων και δύναμαι να υπογράψω και να υποβάλω το παρόν έντυπο και είμαι δεόντως εξουσιοδοτημένος από όλους τους συνταίρους να υπογράψω και να υποβάλω το παρόν έντυπο.</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 hereby confirm that I have sufficient understanding of the English language and that the contents of this form (including anything mentioned in the Greek version of this declaration) have been fully explained to me in English and/or any other language which I understand.</p> <p>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.</p> <p>I make this declaration honestly believing that it is true.</p>		
Όνομα		Επώνυμο	
Διά οργανισμό*			
Ιδιότητα	Συντάιρος		
Υπογραφή			

Επισυνημμένα Έγγραφα *δείτε σημείωση 9*

Συγκαταθέσεις *	<input type="checkbox"/> Αποδεικτικό έγκρισης από την αρμόδια σύμφωνα με τον οικείο νόμο εξουσιοδοτική αρχή, για δημόσιο υπάλληλο ώστε να κατέχει θέση συνεταιίρου.
Πρόσθετα φύλλα *	<input type="checkbox"/> Πρόσθετο φύλλο για τα στοιχεία των συνεταιίρων (αριθμός πρόσθετων φύλλων)
Άλλα έγγραφα*	<input type="checkbox"/> (.)

Πρόσθετο φύλλο σχετικά με τις αλλαγές στους συνεταίρους ή στα στοιχεία τους

Στοιχεία Συνεταιρισμού δείτε σημείωση 1

Αριθμός συνεταιρισμού	Σ						
Επωνυμία του συνεργατισμού							

Συνέταιρος δείτε σημείωση 5

Αλλαγή	<input type="checkbox"/> Διορισμός	<input type="checkbox"/> Παύση	<input type="checkbox"/> Αλλαγή Στοιχείων
	<input type="checkbox"/> Αλλαγή στην Ευθύνη των Συνεταίρων		
Τύπος συνεταίρου	<input type="checkbox"/> Γενικός	<input type="checkbox"/> Περιορισμένης Ευθύνης	
Φυσικό ή νομικό πρόσωπο	<input type="checkbox"/> Φυσικό (φ)	<input type="checkbox"/> Νομικό (ν)	
Όνομα (φ)	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)			
Μητρώο εγγραφής οργανισμού (ν)	Αριθμός εγγραφής (ν)		
Οδός	Αριθμός		
Κτήριο*			
Αριθμός γραφείου / διαμερίσματος *	Όροφος*	Περιοχή/Δήμος /Κοινότητα	
Πόλη / Επαρχία	T.K.		
Χώρα			
Υπογραφή*			
Υπογράφει εκ μέρους συνεταιρισμού	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι	

Στοιχεία κεφαλαίου / Συνεισφοράς

Ποσό κεφαλαίου*	Αριθμός μετοχών*	Ποσό συνεισφοράς*	Καταβληθέν ποσό*	Τρόπος καταβολής ποσού*

Ετήσια έκθεση συνεταιρισμού
 (Σύμφωνα με το άρθρο 64Α 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 *.

Στοιχεία Συνεταιρισμού δείτε σημείωση 1

Αριθμός συνεταιρισμού	Σ						
Επωνυμία του συνεταιρισμού							
Τύπος συνεταιρισμού	<input type="checkbox"/> Ομόρρυθμος		<input type="checkbox"/> Ετερόρρυθμος				
Ημερομηνία σύσταξης	Ημέρα	Μήνας	Έτος				

Οικονομικό Έτος δείτε σημείωση 2

από	Ημέρα	Μήνας	Έτος				
μέχρι	Ημέρα	Μήνας	Έτος				

Διεύθυνση Τόπου Εργασίας δείτε σημείωση 3

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

Για επίσημη χρήση (ΤΕΕΕΠ σφραγίδα, ημερομηνία, κωδικός)

Συνέταιρος δείτε σημείωση 4

Τύπος συνεταίρου	<input type="checkbox"/> Γενικός	<input type="checkbox"/> Περιορισμένης Ευθύνης		
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		Τ.Κ.		
Χώρα				
Στοιχεία κεφαλαίου / Συνεισφοράς				
Ποσό κεφαλαίου*	Αριθμός μετοχών*	Ποσό συνεισφοράς*	Καταβληθέν ποσό *	Τρόπος καταβολής ποσού *

Συνέταιρος δείτε σημείωση 4

Τύπος συνεταίρου	<input type="checkbox"/> Γενικός	<input type="checkbox"/> Περιορισμένης Ευθύνης		
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		Τ.Κ.		
Χώρα				
Στοιχεία κεφαλαίου / Συνεισφοράς				
Ποσό κεφαλαίου*	Αριθμός μετοχών*	Ποσό συνεισφοράς*	Καταβληθέν ποσό *	Τρόπος καταβολής ποσού *

Στοιχεία Επικοινωνίας δείτε σημείωση 5

	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	Επώνυμο		
Όνομα οργανισμού (ν)			
Μητρώο εγγραφής οργανισμού (ν)	Αριθμός εγγραφής (ν)		
Οδός	Αριθμός		
Κτήριο*			
Αριθμός γραφείου / διαμερίσματος*	Όροφος*	Περιοχή/Δήμος /Κοινότητα	
Πόλη / Επαρχία	Τ.Κ.		
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο			
Τηλέφωνο επικοινωνίας	Αριθμός κινητού τηλεφώνου*		

Δήλωση δείτε σημείωση 6

<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>Είμαι ένας εκ των συνταίρων και δύναμαι να υπογράψω και να υποβάλω το παρόν έντυπο και είμαι δεόντως εξουσιοδοτημένος από όλους τους συνταίρους να υπογράψω και να υποβάλω το παρόν έντυπο.</p> <p>Κάνω την παρούσα επίσημη δήλωση ενσυνείδητα πιστεύοντας ότι αυτή είναι αληθής.</p> <p>(To be checked when the signatory is not a Greek speaker)</p>
<input type="checkbox"/>	<p>I hereby confirm that I have sufficient understanding of the English language and that the contents of this form (including anything mentioned in the Greek version of this declaration) have been fully explained to me in English and/or any other language which I understand.</p> <p>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.</p> <p>I make this declaration honestly believing that it is true.</p>
Όνομα	Επώνυμο
Διά οργανισμό*	
Ιδιότητα	Συνέταιρος
Υπογραφή	

Επισυνημμένα Έγγραφα *δείτε σημείωση 7*

<i>Οικονομικές καταστάσεις και εκθέσεις *</i>	<input type="checkbox"/>	Σύνολο των οικονομικών καταστάσεων του συνεταιρισμού.
	<input type="checkbox"/>	Έκθεση διαχείρισης.
	<input type="checkbox"/>	Έκθεση των ελεγκτών του συνεταιρισμού.
	<input type="checkbox"/>	Έκθεση, και ανάλογα με την περίπτωση, ενοποιημένη έκθεση για πληρωμές προς κυβερνήσεις.
	<input type="checkbox"/>	Προαιρετικές καταστάσεις που ο συνεταιρισμός επιθυμεί να παρουσιάσει.
<i>Μεταφράσεις*</i>	<input type="checkbox"/>	Ένορκη δήλωση και έκθεση των συνεταίρων μεταφρασμένη σε άλλη γλώσσα.*
	<input type="checkbox"/>	Ένορκη δήλωση και σύνολο οικονομικών καταστάσεων του συνεταιρισμού μεταφρασμένη σε άλλη γλώσσα.
	<input type="checkbox"/>	Ένορκη δήλωση και έκθεση των ελεγκτών του συνεταιρισμού μεταφρασμένη σε άλλη γλώσσα.*
	<input type="checkbox"/>	Ένορκη δήλωση και προαιρετικές καταστάσεις που ο συνεταιρισμός επιθυμεί να παρουσιάσει μεταφρασμένη σε άλλη γλώσσα.*
<i>Πρόσθετα φύλλα *</i>	<input type="checkbox"/>	Πρόσθετο φύλλο με τα στοιχεία των συνεταίρων (αριθμός πρόσθετων φύλλων)
<i>Άλλα έγγραφα*</i>	<input type="checkbox"/>	(.)

Πρόσθετο φύλλο σχετικά με τα στοιχεία των συνεταίρων

Στοιχεία Συνεταιρισμού δείτε σημείωση 1

Αριθμός συνεταιρισμού	Σ							
Επωνυμία του συνεταιρισμού								

Συνέταιρος δείτε σημείωση 4

Τύπος συνεταίρου	<input type="checkbox"/> Γενικός	<input type="checkbox"/> Περιορισμένης Ευθύνης
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		Τ.Κ.
Χώρα		

Στοιχεία κεφαλαίου / Συνεισφοράς

Ποσό κεφαλαίου*	Αριθμός μετοχών*	Ποσό συνεισφοράς*	Καταβληθέν ποσό *	Τρόπος καταβολής ποσού *


**Έκδοση πιστοποιημένων
αντιγράφων συνεταιρισμού**

 (Σύμφωνα με 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 *.

Στοιχεία Συνεταιρισμού δείτε σημείωση 1

Αριθμός συνεταιρισμού	Σ						
Επωνυμία του συνεταιρισμού							

Αιτούμενη Υπηρεσία δείτε σημείωση 2

Περιγραφή υπηρεσίας	Αριθμός ελληνικών αντιγράφων	Αριθμός αγγλικών αντιγράφων	Συγκεκριμένη Ημερομηνία/Περίοδος					
			Ημέρα		Μήνας		Έτος	
Πιστοποιητικό Συνεταίρων								
Πιστοποιημένο Αντίγραφο Πιστοποιητικού Εγγραφής Συνεταιρισμού								
Πιστοποιημένο Αντίγραφο Πιστοποιητικού Τελευταίας Αλλαγής								
Πιστοποιητικό Διαγραφής								
Πιστοποιητικό ότι ο Συνεταιρισμός υφίσταται								
Πιστοποιητικό Διεύθυνσης Τόπου Εργασίας Συνεταιρισμού			από					
			μέχρι					
Πιστοποιημένο Αντίγραφο Εντύπων Συνεταιρισμού								
-								
-								
-								
-								
-								
-								

Για επίσημη χρήση (ΤΕΕΕΠ σφραγίδα, ημερομηνία, κωδικός)

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		Επώνυμο	
Όνομα οργανισμού (ν)			
Μητρώο εγγραφής οργανισμού (ν)		Αριθμός εγγραφής (ν)	
Οδός		Αριθμός	
Κτήριο*			
Αριθμός γραφείου / διαμερίσματος*	Όροφος*	Περιοχή/Δήμος /Κοινότητα	
Πόλη / Επαρχία		Τ.Κ.	
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο			
Τηλέφωνο επικοινωνίας		Αριθμός κινητού τηλεφώνου*	
Παραλαβή εγγράφων	<input type="checkbox"/> Αρχείο Εφόρου Εταιρειών		
	<input type="checkbox"/> Ταχυδρομική Αποστολή στη Διεύθυνση που Αναγράφεται στα Στοιχεία Επικοινωνίας		
	<input type="checkbox"/> Ταχυδρομική Αποστολή στην Εγγεγραμμένη Διεύθυνση Τόπου Εργασίας		

ΠΙΝΑΚΑΣ Β
(Κανονισμός 4)

«ΤΡΙΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ
(Κανονισμός 5)

Πίνακας Περιεχομένων

Αριθμός Εντύπου	Τίτλος Εντύπου
Τύπος ΕΕ1	Σύσταση εμπορικής επωνυμίας
Τύπος ΕΕ2	Αλλαγές στα στοιχεία εμπορικής επωνυμίας
Τύπος ΕΕ3	Πιστοποιητικό εγγραφής εμπορικής επωνυμίας ιδιώτη ή εταιρείας
Τύπος ΕΕ4	Πιστοποιητικό εγγραφής αλλαγών στα καταχωρηθέντα στοιχεία εμπορικής επωνυμίας ιδιώτη ή εταιρείας
Τύπος ΕΕ5	Έκδοση πιστοποιημένων αντιγράφων

Σύσταση εμπορικής επωνυμίας

(Σύμφωνα με το άρθρο 52 του περί Ομόρρυθμων και Ετερορρυθμων 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 *.

Στοιχεία Εμπορικής Επωνυμίας δείτε σημείωση 1

Προτεινόμενο όνομα εμπορικής επωνυμίας							
Φύση εργασίας							
Κωδικός φύσης εργασίας (NACE)							
Έναρξη εργασιών	Ημέρα	Μήνας	Έτος				

Όνομα δείτε σημείωση 2

<input type="checkbox"/>	Το προτεινόμενο όνομα περιέχει ευαίσθητες ή περιορισμένες λέξεις ή εκφράσεις και η έγκριση, κατά περίπτωση, έχει εξασφαλισθεί από την αρμόδια κυβερνητική υπηρεσία ή άλλο σώμα και αντίγραφο της συγκατάθεσης τους επισυνάπτεται.
--------------------------	---

Διεύθυνση Τόπου Εργασίας δείτε σημείωση 3

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

Άλλες Εμπορικές Επωνυμίες υπό τις οποίες Διεξάγονται Εργασίες δείτε σημείωση 4

Εμπορική Επωνυμία	
Εμπορική Επωνυμία	
Εμπορική Επωνυμία	
Εμπορική Επωνυμία	

Για επίσημη χρήση (ΤΕΕΕΠ σφραγίδα, ημερομηνία, κωδικός)

Ιδιοκτήτης Εμπορικής Επωνυμίας δείτε σημείωση 5

Φυσικό ή νομικό πρόσωπο	<input type="checkbox"/> Φυσικό (φ)	<input type="checkbox"/> Νομικό (ν)					
Όνομα (φ)			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)							
Μητρώο εγγραφής οργανισμού (ν)			Αριθμός εγγραφής (ν)				
Οδός			Αριθμός				
Κτήριο*							
Αριθμός γραφείου / διαμερίσματος *	Όροφος*		Περιοχή/Δήμος /Κοινότητα				
Πόλη / Επαρχία			Τ.Κ.				
Χώρα							
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο							

Στοιχεία Επικοινωνίας δείτε σημείωση 6

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			Επώνυμο				
Όνομα οργανισμού (ν)							
Μητρώο εγγραφής οργανισμού (ν)			Αριθμός εγγραφής (ν)				
Οδός			Αριθμός				
Κτήριο*							
Αριθμός γραφείου / διαμερίσματος*	Όροφος*		Περιοχή/Δήμος /Κοινότητα				
Πόλη / Επαρχία			Τ.Κ.				
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο							
Τηλέφωνο επικοινωνίας			Αριθμός κινητού τηλεφώνου*				
Παραλαβή εγγράφων	<input type="checkbox"/> Αρχείο Εφόρου Εταιρειών						
	<input type="checkbox"/> Ταχυδρομική Αποστολή στη Διεύθυνση που Αναγράφεται στα Στοιχεία Επικοινωνίας						
	<input type="checkbox"/> Ταχυδρομική Αποστολή στην Προτεινόμενη Διεύθυνση Τόπου Εργασίας						

Δήλωση δείτε σημείωση 7

<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>Είμαι ο ιδιοκτήτης της εμπορικής επωνυμίας και ως εκ τούτου δύναμαι να υπογράψω και να υποβάλω το παρόν έντυπο.</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 (including anything mentioned in the Greek version of this declaration) 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	Ιδιοκτήτης της εμπορικής επωνυμίας		
Υπογραφή			

Επισυνημμένα Έγγραφα δείτε σημείωση 8

Συγκαταθέσεις *	<input type="checkbox"/>	Αποδεικτικό συγκατάθεσης για χρήση ευαίσθητων ή περιορισμένων λέξεων ή εκφράσεων στο προτεινόμενο όνομα της εμπορικής επωνυμίας.
	<input type="checkbox"/>	Αποδεικτικό έγκρισης από την αρμόδια σύμφωνα με τον οικείο νόμο εξουσιοδοτική αρχή, για δημόσιο υπάλληλο ώστε να κατέχει θέση ιδιοκτήτη εμπορικής επωνυμίας.
Πρόσθετα φύλλα *	<input type="checkbox"/>	Πρόσθετο φύλλο σχετικά με τα στοιχεία των άλλων εμπορικών επωνυμιών υπό τις οποίες διεξάγονται εργασίες (αριθμός πρόσθετων φύλλων)
Άλλα έγγραφα*	<input type="checkbox"/>	(.)

Αλλαγές στα στοιχεία εμπορικής επωνυμίας

(Σύμφωνα με το άρθρο 54 του περί Ομόρρυθμων και
Ετερορρυθμων 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 *.

Στοιχεία Εμπορικής Επωνυμίας δείτε σημείωση 1

Αριθμός εμπορικής επωνυμίας	ΕΕ							
Όνομα εμπορικής επωνυμίας								

Αλλαγή Στοιχείων Εμπορικής Επωνυμίας δείτε σημείωση 2

Προτεινόμενο όνομα εμπορικής επωνυμίας									
Φύση εργασίας									
Κωδικός φύσης εργασίας (NACE)									
Ημερομηνία αλλαγής	Ημέρα	Μήνας	Έτος						

Αλλαγή Διεύθυνσης Τόπου Εργασίας δείτε σημείωση 3

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

Για επίσημη χρήση (ΤΕΕΕΠ σφραγίδα, ημερομηνία, κωδικός)

Αλλαγή σε Οποιαδήποτε άλλη Εμπορική Επωνυμία με την Οποία Διεξάγονται Εργασίες δείτε σημείωση 4

Περιγραφή αλλαγής							
Ημερομηνία αλλαγής	Ημέρα	Μήνας	Έτος				

Αλλαγή στα Στοιχεία του Ιδιοκτήτη της Εμπορικής Επωνυμίας

δείτε σημείωση 5

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)				
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 Εγγράφης Αλλοδαπού				
Χώρα έκδοσης εγγράφου (φ)			Αριθμός εγγράφου (φ)				
Υπηκοότητα (φ)							
Όνομα οργανισμού							
Νέο όνομα οργανισμού (ν)							
Μητρώο εγγραφής οργανισμού (ν)			Αριθμός εγγραφής (ν)				
Οδός						Αριθμός	
Κτήριο*							
Αριθμός γραφείου / διαμερίσματος *			Όροφος*			Περιοχή/Δήμος /Κοινότητα	
Πόλη / Επαρχία						T.K.	
Χώρα							
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο							
Ημερομηνία αλλαγής	Ημέρα	Μήνας	Έτος				

Παύση Λειτουργίας Εμπορικής Επωνυμίας δείτε σημείωση 6

Ημερομηνία παύσης λειτουργίας	Ημέρα	Μήνας	Έτος				

Στοιχεία Επικοινωνίας δείτε σημείωση 7

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	Τ.Κ.		
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο			
Τηλέφωνο επικοινωνίας	Αριθμός κινητού τηλεφώνου*		
Παραλαβή εγγράφων	<input type="checkbox"/> Αρχείο Εφόρου Εταιρειών		
	<input type="checkbox"/> Ταχυδρομική Αποστολή στη Διεύθυνση που Αναγράφεται στα Στοιχεία Επικοινωνίας		
	<input type="checkbox"/> Ταχυδρομική Αποστολή στην Εγγεγραμμένη Διεύθυνση Τόπου Εργασίας		

Δήλωση δείτε σημείωση 8

<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>Είμαι ο ιδιοκτήτης της εμπορικής επωνυμίας και ως εκ τούτου δύναμαι να υπογράψω και να υποβάλω το παρόν έντυπο.</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 (including anything mentioned in the Greek version of this declaration) 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*	
Υπογραφή	

Επισυνημμένα Έγγραφα δείτε σημείωση 9

Άλλα έγγραφα*	<input type="checkbox"/> (.....)
---------------	----------------------------------


**Έκδοση πιστοποιημένων
 αντιγράφων εμπορικής
 επωνυμίας**

 (Σύμφωνα με 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 *.

Στοιχεία Εμπορικής Επωνυμίας δείτε σημείωση 1

Αριθμός εμπορικής επωνυμίας	ΕΕ							
Όνομα εμπορικής επωνυμίας								

Αιτούμενη Υπηρεσία δείτε σημείωση 2

Περιγραφή υπηρεσίας	Αριθμός ελληνικών αντιγράφων	Αριθμός αγγλικών αντιγράφων	Συγκεκριμένη Ημερομηνία/Περίοδος*					
			από		μέχρι			
			Ημέρα	Μήνας	Έτος	Ημέρα	Μήνας	Έτος
Πιστοποιημένο Αντίγραφο Πιστοποιητικού Εγγραφής								
Πιστοποιημένο Αντίγραφο Διαγραφής								
Πιστοποιητικό ότι η Εμπορική Επωνυμία υφίσταται								
Πιστοποιημένο Αντίγραφο Πιστοποιητικού αλλαγών			από		Ημέρα	Μήνας	Έτος	
			μέχρι		Ημέρα	Μήνας	Έτος	
Πιστοποιημένο Αντίγραφο Διεύθυνσης Τόπου Εργασίας			από		Ημέρα	Μήνας	Έτος	
			μέχρι		Ημέρα	Μήνας	Έτος	
Πιστοποιητικό μη πτώχευσης/εκκαθάρισης ιδιοκτήτη Εμπορικής Επωνυμίας								
Πιστοποιημένο Αντίγραφο εντύπων - -								

Για επίσημη χρήση (ΤΕΕΕΠ σφραγίδα, ημερομηνία, κωδικός)

