



Αλλαγή διεύθυνσης τόπου
εργασίας αλλοδαπής εταιρείας
(Σύμφωνα με το άρθρο 349(1)(ε) 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									

Νέα Διεύθυνση Τόπου Εργασίας Αλλοδαπής Εταιρείας στην
Κυπριακή Δημοκρατία *δείτε σημείωση 2*

Οδός							Αριθμός	
Κτήριο*								
Αριθμός γραφείου / διαμερίσματος *				Όροφος*		Περιοχή/Δήμος /Κοινότητα		
Πόλη / Επαρχία							Τ.Κ.	
Ημερ. Αλλαγής	Ημέρα		Μήνας		Έτος			

Για επίσημη χρήση (ΤΕΕΕΠ σφραγίδα, ημερομηνία, κωδικός)

Στοιχεία Επικοινωνίας δείτε σημείωση 3

<i>Το μέρος αυτό συμπληρώνεται από το πρόσωπο που υποβάλλει το παρόν έγγραφο στον Έφορο Εταιρειών.</i>			
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*	

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. 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 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></p>
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	