



Στοιχεία τροποποίησης ή  
εκχώρησης επιβάρυνσης η  
οποία συστάθηκε από  
αλλοδαπή εταιρεία

(Σύμφωνα με τα άρθρα 90, 92 και 101 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									

Στοιχεία Επιβάρυνσης *δείτε σημείωση 2*

Αριθμός επιβάρυνσης*									
Περιγραφή επιβάρυνσης*									
Ημερ. εγγραφής επιβάρυνσης*	Ημέρα	Μήνας	Έτος						
Αλλαγή	<input type="checkbox"/>	Τροποποίηση	<input type="checkbox"/>	Εκχώρηση	<input type="checkbox"/>	Αλλαγή Στοιχείων Δικαιούχων			

Τροποποίηση της Επιβάρυνσης ή της Εκχώρησης της  
Επιβάρυνσης *δείτε σημείωση 3*

Έγγραφο τροποποίησης									
Ημερ. τροποποίησης	Ημέρα	Μήνας	Έτος						
Περιγραφή τροποποίησης									

Για επίσημη χρήση (ΤΕΕΕΠ σφραγίδα, ημερομηνία, κωδικός)

**Εκχώρηση Επιβάρυνσης** *δείτε σημείωση 4*

Έγγραφο εκχώρησης επιβάρυνσης							
Ημερ. εκχώρησης επιβάρυνσης	Ημέρα	Μήνας	Έτος				

**Δικαιούχος της Εκχώρησης της Επιβάρυνσης** *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 Εγράφης Αλλοδαπού				
Χώρα έκδοσης εγγράφου (φ)			Αριθμός εγγράφου (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.	
Χώρα							

**Δικαιούχος της Εκχώρησης της Επιβάρυνσης** *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 Εγράφης Αλλοδαπού				
Χώρα έκδοσης εγγράφου (φ)			Αριθμός εγγράφου (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.	
Χώρα							

**Αλλαγή Στοιχείων Δικαιούχου** δείτε σημείωση 6

Δικαιούχος	<input type="checkbox"/> Δικαιούχος επιβάρυνσης		<input type="checkbox"/> Δικαιούχος εκχώρησης της επιβάρυνσης	
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)	
Όνομα οργανισμού (ν)				
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				
Ημερ. αλλαγής	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)	
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 του Εφόρου Εταιρειών.			
	<input type="checkbox"/> Ταχυδρομική Αποστολή στη Διεύθυνση που Αναγράφεται στα Στοιχεία Επικοινωνίας.			
	<input type="checkbox"/> Ταχυδρομική Αποστολή στη Διεύθυνση Τόπου Εργασίας στην Κυπριακή Δημοκρατία.			

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

**Επισυνημμένα Έγγραφα** δείτε σημείωση 9

Έγγραφα	<input type="checkbox"/>	Έγγραφο τροποποίησης ή εκχώρησης της επιβάρυνσης.
Μεταφράσεις *	<input type="checkbox"/>	Ένορκη δήλωση και πιστοποιημένη μετάφραση της τροποποιημένης επιβάρυνσης/εκχώρησης της επιβάρυνσης στην ελληνική γλώσσα.*
	<input type="checkbox"/>	Ένορκη δήλωση και μεταφρασμένο στα Ελληνικά και το πρωτότυπο έγγραφο της τροποποιημένης επιβάρυνσης/εκχώρησης της επιβάρυνσης σε ξένη γλώσσα.*
Πρόσθετα φύλλα *	<input type="checkbox"/>	Πρόσθετο φύλλο για τα στοιχεία των δικαιούχων της εκχώρησης της επιβάρυνσης (αριθμός πρόσθετων φύλλων . . . . .)
	<input type="checkbox"/>	Πρόσθετο φύλλο για αλλαγή στα στοιχεία των δικαιούχων της επιβάρυνσης (αριθμός πρόσθετων φύλλων . . . . .)
Άλλα έγγραφα*	<input type="checkbox"/>	(. . . . .)