



Απόσυρση αίτησης διαγραφής  
εταιρείας

(Σύμφωνα με το άρθρο 327(3Α) 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									
Όνομα εταιρείας									

Ειδοποίηση Απόσυρσης Αίτησης Διαγραφής *δείτε σημείωση 2*

<input type="checkbox"/>	<p>Εγώ ως σύμβουλος της πιο πάνω εταιρείας, είμαι εξουσιοδοτημένος από το διοικητικό συμβούλιο όπως προβώ στην παρούσα δήλωση.</p> <p>Με την παρούσα ειδοποίηση δηλώνω ότι η εταιρεία αποσύρει την αίτησή της για διαγραφή από το μητρώο του Εφόρου Εταιρειών.</p> <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>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	Σύμβουλος		
Υπογραφή			

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 (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*	