



Ολική ή μερική πληρωμή  
επιβάρυνσης ή αλλαγή στην  
ιδιοκτησία της επιβαρυμένης  
περιουσίας

(Σύμφωνα με τα άρθρα 95 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									

Πληρωμή ή Απαλλαγή Επιβάρυνσης ή Ιδιοκτησίας δείτε σημείωση 2

Είδος Αλλαγής	<input type="checkbox"/> Πληρωμή/Ικανοποίηση (π) <input type="checkbox"/> Απαλλαγή μέρους της ιδιοκτησίας από την επιβάρυνση (α)								
	<input type="checkbox"/> Μέρος της επιβαρυμένης ιδιοκτησίας έπαυσε να αποτελεί μέρος της ιδιοκτησίας/επιχείρησης (ι)								
Αριθμός επιβάρυνσης									
Ημερ. εγγραφής επιβάρυνσης*	Ημέρα	Μήνας	Έτος						
Περιγραφή επιβάρυνσης*									
Ημερ. αλλαγής	Ημέρα	Μήνας	Έτος						
Ποσό επιβάρυνσης									
Πληρωμή (π)	<input type="checkbox"/> Ολική <input type="checkbox"/> Μερική								
Ποσό που πληρώθηκε (π)									
Περιγραφή περιουσίας που απαλλάχθηκε από την επιβάρυνση (α) / έπαυσε να ανήκει στην εταιρεία (ι)									

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		T.K.	
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο			
Τηλέφωνο επικοινωνίας		Αριθμός κινητού τηλεφώνου*	

**Ένορκη Δήλωση** δείτε σημείωση 4

<input type="checkbox"/>	Με την υπογραφή μας ορκιζόμαστε ότι τα στοιχεία που περιλήφθηκαν στο παρόν έντυπο είναι αληθή και ορθά και προβαίνουμε σε αυτή την ένορκη δήλωση πιστεύοντας συνειδητά για την αλήθεια της. (To be checked when the signatory is not a Greek speaker)		
<input type="checkbox"/>	We hereby confirm that we 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 us in English and/or any other language which we understand. We 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. We swear this affidavit honestly believing that it is true.		
Όνομα		Επώνυμο	
Διά οργανισμό*			
Ιδιότητα	<input type="checkbox"/> Διοικητικός Σύμβουλος	<input type="checkbox"/> Εξουσιοδοτημένο Πρόσωπο	
Υπογραφή			
Όνομα		Επώνυμο	
Διά οργανισμό*			
Ιδιότητα	<input type="checkbox"/> Γραμματέας	<input type="checkbox"/> Εξουσιοδοτημένο Πρόσωπο	
Υπογραφή			

Ολική ή μερική πληρωμή επιβάρυνσης ή αλλαγή στην ιδιοκτησία της επιβαρυμένης περιουσίας

### Πρωτοκολλητής δείτε σημείωση 5

	Ορκίστηκαν και υπέγραψαν ενώπιον μου						
Όνομα				Επώνυμο			
Υπογραφή							
Ημερομηνία	Ημέρα	Μήνας	Έτος				

### Επισυνημμένα Έγγραφα δείτε σημείωση 6

Συγκαταθέσεις	<input type="checkbox"/>	Γραπτή συγκατάθεση από το δικαιούχο για την εξόφληση της επιβάρυνσης.
Άλλα έγγραφα*	<input type="checkbox"/>	(.....)