

ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΙΑΙΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ
ΔΙΚΑΣΤΙΚΗΣ ΦΕΡΕΓΓΥΟΤΗΤΑΣ
ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ [ΣΩΜΑΤΕΙΑ-ΣΥΛΛΟΓΟΙ]

Η αίτηση συμπληρώνεται με κεφαλαία γράμματα.

*Είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση των πεδίων που φέρουν επισήμανση με *.*

*Τα ακριβή στοιχεία της επωνυμίας όπως αναγράφονται στο καταστατικό, **ΟΧΙ σφραγίδα**.*

*Μπορείτε να αναζητήσετε την **επωνυμία με το ΑΦΜ** στην ιστοσελίδα **ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ**
(<https://www.businessregistry.gr/publicity/index>)*

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ-ΣΥΛΛΟΓΟΥ*:

ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ*:

ΑΡΙΘ.ΜΗΤΡΩΟΥ*:

ΑΦΜ.*:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΓΕΜΗ*:

ΕΔΡΑ*:

ΕΤΟΣ ΣΥΣΤΑΣΗΣ*:

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΠΕΡΙ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ, ΤΥΧΟΝ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΕΩΝ, ΔΙΑΛΥΣΗΣ

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΥΡΟΥΣ ΤΩΝ ΑΡΧΑΙΡΕΣΙΩΝ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΡΧΑΙΡΕΣΙΩΝ*:

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ/E-MAIL*:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΠΡΟΕΔΡΟΥ	ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ	ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΤΡΙΤΟΥ
Όνομα*: Επώνυμο*: ΑΦΜ*: Πατρώνυμο*: Μητρώνυμο*: Διεύθυνση: Email: Τηλέφωνο:	Όνομα: Επώνυμο: Α.Μ. Δικηγόρου: Δικηγορικός Σύλλογος:	Όνομα: Επώνυμο: Πατρώνυμο: Μητρώνυμο: ΑΦΜ.:

ΑΙΤΙΑ ΧΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ*

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του αρ. 22 του Ν. 1599/1986 δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή.

Με την υπογραφή της παρούσας και για τους σκοπούς της εξέτασης της αίτησής μου, δηλώνω ότι συμφωνώ, συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία όλων των προσωπικών μου δεδομένων, όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτησή μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά.

Ηράκλειο,-.....-2021
Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΥΠΟΓΡΑΦΗ*