



**ΑΙΤΗΣΗ
ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΟΜΟΙΟΥ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ Ε.Κ. : _____

ΑΦΜ: _____

ΤΗΛ. : _____

EMAIL: _____

ΣΥΡΟΣ, ____ / ____ / 202_

**Προς
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΚΥΚΛΑΔΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΜΗΤΡΩΟΥ**

Σάς παρακαλούμε, να θεωρήσετε το όμοιο
της/των υπογραφής/ών του

κ. _____ που υπογράφει/ουν τα
συνημμένα έγγραφα, για να τα

χρησιμοποιήσουμε στ

Αποκλειστικά για τη διεκπεραίωση της παρούσης ΠΑΡΕΧΩ ως αιτών/υπογράφων τη ρητή συγκατάθεσή μου στο ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΚΥΚΛΑΔΩΝ για τη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων και για την πληρέστερη ενημέρωσή μου ως προς την επεξεργασία αυτή καθώς και για τα δικαιώματά μου μπορώ να ανατρέχω στην ιστοσελίδα του Ε.Κ. www.e-kyklades.gr.

Ο/Η Αιτών/ούσα

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ/ΙΔΙΟΤΗΤΑ/ΓΝΗΣΙΟ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ)

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ - ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΟΜΟΙΟΥ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ

Για να είναι δυνατή η θεώρηση ομοίου υπογραφής εκπροσώπου επιχείρησης - μέλους του Επιμελητηρίου Κυκλάδων θα πρέπει πριν από την κατάθεση της παρούσας αίτησης:

- 1) Να έχουν υποβληθεί όλα τα κατά περίπτωση δικαιολογητικά, για μεταβολές που τυχόν έχουν επέλθει στην επιχείρηση.
- 2) Να έχει κατατεθεί στο Τμήμα Μητρώου γνήσιο υπόδειγμα υπογραφής του ή των εκπροσώπων της επιχείρησης [το οποίο κατατίθεται ενώπιον της Υπηρεσίας (Τμήμα Μητρώου), ή Τράπεζας, ή της Αστυνομίας για να βεβαιωθεί η γνησιότητά του].
- 3) Να έχουν τακτοποιηθεί οι οικονομικές υποχρεώσεις της επιχείρησης-μέλους.

Τα δικαιολογητικά αποστέλλονται ταχυδρομικά στην υπηρεσία μητρώου του Επιμελητηρίου Κυκλάδων .



Για κάθε θεώρηση ομοίου υπογραφής καταβάλλεται παράβολο 5€.
Η κατάθεση μπορεί να γίνει σε :

ΑΛΦΑ ΤΡΑΠΕΖΑ

IBAN: GR09 0140 6260 6260 0200 2003 702

ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ

IBAN: GR58 0110 4690 0000 4695 4511 088

(σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 3 παρ.2 της ΚΥΑ 79752/2014 ΦΕΚ 3623/31-12-2014)