



**ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΚΗΣΕΩΣ
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ ΑΦΕΡΕΓΓΥΟΤΗΤΑΣ**

(A) ΙΔΙΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΤΟΜΕΙΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ ΑΦΕΡΕΓΓΥΟΤΗΤΑΣ

Σύμφωνα με τον πιο κάτω πίνακα, σημειώνω τις ιδιότητες και τους τομείς δραστηριοτήτων που επιθυμώ να αναλάβω ως Σύμβουλος Αφερεγγυότητας. Για τυχόν αλλαγή θα ενημερώνω το Τμήμα Αφερεγγυότητας και συναινώ στη δημοσιοποίηση τους όπως κρίνει σκόπιμο το Τμήμα Αφερεγγυότητας.

		Σημείωση (v)
1	Διαχειριστής σε πτώχευση από Κατάλογο Συμβούλων Αφερεγγυότητας.	
2	Εκκαθαριστής σε εκκαθάριση από Κατάλογο Συμβούλων Αφερεγγυότητας.	
3	Διαχειριστής σε πτώχευση μετά από ψηφοφορία πιστωτών.	
4	Εκκαθαριστής σε εκκαθάριση μετά από ψηφοφορία πιστωτών, Μετόχων/Συνεισφορέων.	
5	Σύμβουλος Αφερεγγυότητας σε Σχέδια Αναδιάρθρωσης Χρεών Φυσικών Προσώπων.	
6	Διορισμός ως Εξεταστής Εταιρειών για Αναδιάρθρωση Χρεών Νομικών Προσώπων.	
7	Διορισμός ως Εκκαθαριστής σε Εκούσιες Εκκαθαρίσεις.	
8	Διορισμός ως Παραλήπτης και Διαχειριστής σύμφωνα με τον περί Εταιρειών Νόμο.	
9	Διορισμός ως Προσωρινός Παραλήπτης ή Προσωρινός Εκκαθαριστής.	

(B) ΚΩΔΙΚΑΣ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ ΑΦΕΡΕΓΓΥΟΤΗΤΑΣ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω λάβει γνώση του περιεχομένου του Κώδικα Δεοντολογίας. Θα τηρώ και θα εφαρμόζω τον Κώδικα Δεοντολογίας όπως εκδίδεται από το Τμήμα Αφερεγγυότητας και δημοσιεύεται στην ιστοσελίδα του και όπως αυτός τροποποιείται από καιρό σε καιρό.

.....
Ονοματεπώνυμο αιτητή

.....
Ημερομηνία

.....
Υπογραφή