



ΤΗΛ: 2310 271.340

ΦΑΞ: 2310 284.505

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Α

ΕΝΤΟΛΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΩΝ ΙΔΡΥΤΩΝ Η΄ ΤΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΤΟΥΣ ΓΙΑ ΤΗ
ΣΥΣΤΑΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

ΜΕ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ

ΜΕ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΠΡΑΞΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :		ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.:	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :	
Α ΕΤΑΙΡΟΣ			Επώνυμο :	
Ο – Η Όνομα :				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα :				
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας :				
Όνομα και Επώνυμο Συζύγου :				
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :				
Ημερομηνία γέννησης συζύγου ⁽²⁾ :				
Τόπος γέννησης :				
Αριθμός Διαβατηρίου:		Αριθμός άδειας διαμονής:		
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας :		ΑΦΜ :	ΑΜΚΑ:	
Αριθμός άδειας ανεξάρτητης οικονομικής δραστηριότητας :		Πρώτο έτος Ασφάλισης :		

Φορέας Ασφάλισης :			Τηλέφωνο:			
Τόπος κατοικίας :		Οδός :		Αριθ:		TK:
ΔΟΥ:						
Αριθ. FAX:			Email:			

B ΕΤΑΙΡΟΣ						
Ο – Η Όνομα :			Επώνυμο :			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα :						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας :						
Όνομα και Επώνυμο Συζύγου :						
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :						
Ημερομηνία γέννησης συζύγου ⁽²⁾ :						
Τόπος γέννησης :						
Αριθμός Διαβατηρίου:		Αριθμός άδειας διαμονής:				
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας :		Τηλέφωνο :		ΑΦΜ :		
Αριθμός άδειας ανεξάρτητης οικονομικής δραστηριότητας :				ΑΜΚΑ :		
Φορέας Ασφάλισης :				Πρώτο έτος Ασφάλισης :		
Τόπος κατοικίας :		Οδός :		Αριθ:		TK:
Αριθ. FAX :			Email :			
ΔΟΥ:						

Γ ΕΤΑΙΡΟΣ							
Ο – Η Όνομα :				Επώνυμο :			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα :							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας :							
Όνομα και Επώνυμο Συζύγου :							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Ημερομηνία γέννησης συζύγου ⁽²⁾ :							
Τόπος γέννησης :							
Αριθμός Διαβατηρίου:				Αριθμός άδειας διαμονής:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας :				Τηλέφωνο :		ΑΦΜ :	
Αριθμός άδειας ανεξάρτητης οικονομικής δραστηριότητας :				ΑΜΚΑ :			
Φορέας Ασφάλισης :				Πρώτο έτος Ασφάλισης :			
Τόπος κατοικίας :		Οδός :				Αριθ:	
						ΤΚ:	
Αριθ. FAX :				Email :			
ΔΟΥ:							

Δ. ΕΤΑΙΡΟΣ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ							
Επωνυμία:							
Διακριτικός Τίτλος:							
Νομική Μορφή:		ΑΡ. Γ.Ε.ΜΗ.					
ΑΡΜΑΕ ⁽⁵⁾		Γενικός Αριθμός Μητρώου Πρωτοδικείου ⁽⁶⁾					
Ειδικός Αριθμός Μητρώου Πρωτοδικείου ⁽⁶⁾		Βιβλία Πρωτοδικείου ⁽⁶⁾					
ΑΦΜ & ΔΟΥ:		ΕΔΡΑ:					
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΤΗΣ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ							
(ΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΕΤΑΙΡΟΣ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ)							
Ο – Η Όνομα :		Επώνυμο :					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα :							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας :							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος γέννησης :							
Αριθμός Διαβατηρίου:		Αριθμός άδειας διαμονής:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας :		ΑΦΜ & ΔΟΥ :					
Αριθμός άδειας ανεξάρτητης οικονομικής δραστηριότητας :		Τηλέφωνο:					
Νομιμοποιητικό Έγγραφο							
Τόπος κατοικίας :		Οδός :		Αριθ:		ΤΚ:	
Αριθ. FAX :		Email :					

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΩΝ ΙΔΡΥΤΩΝ (εξουσιοδοτημένος με το Υπόδειγμα 1 Παράρτημα 1) Ο – Η Όνομα :			Επώνυμο :			
	Όνομα και Επώνυμο Πατέρα :					
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας :						
Όνομα και Επώνυμο Συζύγου :						
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :						
Ημερομηνία γέννησης συζύγου ⁽²⁾ :						
Τόπος γέννησης :						
Αριθμός Διαβατηρίου:		Αριθμός άδειας διαμονής:				
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας :		Τηλέφωνο :		ΑΦΜ :		
Αριθμός άδειας ανεξάρτητης οικονομικής δραστηριότητας :			ΑΜΚΑ :			
Φορέας Ασφάλισης :			Πρώτο έτος Ασφάλισης :			
Τόπος κατοικίας :		Οδός :	Αριθ:	TK:		
Αριθ. FAX :		Email :				
ΔΟΥ:						

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Ενεργών ως (εκπρόσωπος/ πληρεξούσιος) δυνάμει της προσκομιζόμενης

Εξουσιοδότησης (στοιχεία) ή

συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου του/ ης Συμβ/ φου (περιοχή) με αριθμό....

κατ' εντολή και για λογαριασμό του/ των

πλήρη στοιχεία (όπως ανωτέρω, για περισσότερα από ένα άτομα)

χορηγώ την εντολή και πληρεξουσιότητα προς την Υπηρεσία Μιας Στάσης:

Οι ως άνω ιδρυτές της Ιδιωτικής Κεφαλαιουχικής Εταιρείας χορηγούμε την εντολή και πληρεξουσιότητα προς την Υπηρεσία Μιας Στάσης:

- *ΚΕΠ (στοιχεία)*
- *Υπηρεσία Γ.Ε.ΜΗ (στοιχεία)*

Ωστε να προβεί στις ενέργειες που περιγράφονται στα άρθρα 4 και 5 του Ν. 3853/2010 για τη σύσταση της Ιδιωτικής Κεφαλαιουχικής Εταιρείας με:

την επωνυμία (και λατινικά)

και το διακριτικό τίτλο (και λατινικά)

κεφάλαιο

εταίρους

διαχειριστή

νόμιμο εκπρόσωπο

Και ειδικότερα όπως η Υπηρεσία Μιας Στάσης

Α. προβεί στη συμπλήρωση και υποβολή προς τις αρμόδιες αρχές, κάθε είδους αιτήσεων, δηλώσεων, δικαιολογητικών και βεβαιώσεων που είναι απαραίτητες, όπως:

- 1) αίτηση προς το αρμόδιο Επιμελητήριο (συμπλήρωση στοιχείων) για την καταχώρηση της επωνυμίας και του διακριτικού τίτλου της υπό σύσταση ως άνω εταιρίας και την εγγραφή της σ' αυτό
- 2) αίτηση καταχώρησης της σύστασης της εταιρείας στο Γ.Ε.ΜΗ
- 3) αίτηση προς τους αρμόδιους κατά περίπτωση ασφαλιστικούς οργανισμούς της σύστασης της Ιδιωτικής Κεφαλαιουχικής Εταιρείας και αποστολή των στοιχείων:

των εταίρων

και του/των διαχειριστών

στους κατά περίπτωση αρμόδιους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης:

Οργανισμό Ασφάλισης Ελευθέρων Επαγγελματιών (ΟΑΕΕ)

Άλλο φορέα ασφάλισης

4) αίτηση για:

α) λήψη φορολογικής ενημερότητας εταίρων

β) υποβολή δήλωσης Φόρου Συγκέντρωσης Κεφαλαίου

γ) χορήγηση αριθμού φορολογικού μητρώου (ΑΦΜ)

- ο Εταίρου, φυσικού προσώπου ή νομικού (αλλοδαπού) προσώπου, εφόσον δεν διαθέτει ήδη
- ο Του νομικού προσώπου μετά τη σύστασή του

Β) προβεί στην είσπραξη των ποσών

- ο Φόρου Συγκέντρωσης Κεφαλαίου
- ο Γραμματίου Ενιαίου Κόστους Σύστασης Εταιρείας

Καθώς και κάθε άλλου ποσού η είσπραξη του οποίου θα απαιτηθεί κατά τη διαδικασία σύστασης της ανωτέρω εταιρείας και στην απόδοσή των ποσών στους τελικούς δικαιούχους αυτών

Γ) αναζητήσει και παραλάβει τα σχετικά πιστοποιητικά και βεβαιώσεις από τις αρμόδιες Υπηρεσίες, Φορείς και Οργανισμούς

Δ) αιτηθεί από την Κεντρική Υπηρεσία Γ.Ε.ΜΗ τη χορήγηση κωδικού χρήστη και κωδικού πρόσβασης για την εξ' αποστάσεως πρόσβαση στο πληροφοριακό σύστημα Γ.Ε.ΜΗ

Ε) προβεί σε κάθε άλλη απαιτούμενη ενέργεια ακόμη κι αν δεν αναφέρεται ρητά στην παρούσα, προκειμένου να συσταθεί σύμφωνα με τα άρθρα 4 και 5 του ίδιου ως άνω νόμου η υπό σύσταση εταιρεία

Αριθμός τραπέζης IBAN (25 Νούμερα)

GR.....

Τράπεζα στην οποία ανήκει.....

Ονοματεπώνυμο δικαιούχου.....

Θεσσαλονίκη/...../201....

Ο/Οι Εντολ....

..... (ονοματεπώνυμο)

..... (υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η Υπηρεσία Μιας Στάσης που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Αναφέρονται οι εξουσιοδοτήσεις βάσει του υποδείγματος 1.του Παραρτήματος Ι.

(5) Συμπληρώνεται για ανώνυμες εταιρίες οι οποίες έχουν συσταθεί πριν τις 4 Απριλίου 2011.

(6) Συμπληρώνεται για εταιρίες περιορισμένης ευθύνης, ομόρρυθμες και ετερόρρυθμες εταιρίες οι οποίες έχουν συσταθεί πριν τις 4 Απριλίου 2011