**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ**

**(Φυσικά Πρόσωπα)**

Με την παρούσα βεβαιώνω τα ακόλουθα:

1. Είμαι Δικαιούχο Πρόσωπο εν τη έννοια της Οδηγίας του ΠΔΣ με τίτλο ‘‘Οδηγία για τα Δικαιούχα Πρόσωπα που προσφέρουν Διοικητικές Υπηρεσίες’’ (η ‘‘Οδηγία’’).
2. Έχω διαβάσει και κατανοώ τις υποχρεώσεις μου όπως απορρέουν από την Οδηγία, τον περί της Παρεμπόδισης και Καταπολέμησης της Νομιμοποίησης Εσόδων από Παράνομες Δραστηριότητες Νόμο του 2007 (Ν.188(I)/2007) και τον περί της Ρύθμισης των Επιχειρήσεων Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών και Συναφών Θεμάτων Νόμο του 2012 (Ν.196(Ι)/2012).
3. Δεν εμπλέκομαι καθ’ οποιονδήποτε τρόπο, άμεσα ή έμμεσα, σε εγκληματικές δραστηριότητες ή δραστηριότητες οι οποίες χρησιμοποιούνται ή δύναται να χρησιμοποιηθούν για την προώθηση, προαγωγή, υποβοήθηση, παρακίνηση οικονομικού και/ή άλλου εγκλήματος.
4. Σε περίπτωση οποιωνδήποτε αλλαγών στα στοιχεία που δήλωσα κατά την εγγραφή μου στα Μητρώα που προβλέπει η Οδηγία θα ενημερώσω γραπτώς το Τμήμα Εποπτείας και Συμμόρφωσης του ΠΔΣ το αργότερο εντός 10 εργάσιμων ημερών από την ημέρα των αλλαγών.
5. Οι διοικητικές υπηρεσίες που θα προσφέρω είναι οι ακόλουθες (σε περίπτωση παροχής όλων των διοικητικών υπηρεσιών να αναγραφεί η φράση “Όλες οι Διοικητικές Υπηρεσίες”):

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

1. Έχω καταβάλει κάθε οφειλόμενη επιμέλεια για να διασφαλίσω ότι όλες οι πληροφορίες που περιέχονται στην παρούσα βεβαίωση είναι ορθές, πλήρεις και ακριβείς.

|  |  |
| --- | --- |
| **Υπογραφή:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Ονοματεπώνυμο Δικαιούχου Προσώπου:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Αριθμός Μητρώου Δικηγόρου:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Ημερομηνία:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |