**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΥ/ΩΝ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ/ΩΝ ΤΟΥ**

**ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ**

**(Νομικά Πρόσωπα)**

Με την παρούσα βεβαιώνω τα ακόλουθα:

* 1. Είμαι ο πραγματικός δικαιούχος ή ένας από τους πραγματικούς δικαιούχους της ..…….…………………………………, η οποία είναι Δικαιούχο Πρόσωπο εν τη έννοια της Οδηγίας του ΠΔΣ με τίτλο ‘‘Οδηγία για τα Δικαιούχα Πρόσωπα που προσφέρουν Διοικητικές Υπηρεσίες’’ (η ‘‘Οδηγία’’), και δεν ενεργώ ούτε θα ενεργήσω ποτέ εκ μέρους ή βάσει οδηγιών τρίτου προσώπου.
1. 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).
2. Δεν υφίσταται καμία εμπλοκή εμού ή/και του Δικαιούχου Προσώπου καθ’ οποιονδήποτε τρόπο, αμέσως ή εμμέσως, σε εγκληματικές δραστηριότητες ή δραστηριότητες οι οποίες χρησιμοποιούνται ή δύναται να χρησιμοποιηθούν για την προώθηση, προαγωγή, υποβοήθηση, παρακίνηση οικονομικού και/ή άλλου εγκλήματος.
3. Σε περίπτωση οποιωνδήποτε αλλαγών στα στοιχεία που δηλώθηκαν κατά την εγγραφή του Δικαιούχου Προσώπου στα Μητρώα που προβλέπει η Οδηγία θα ενημερώσω γραπτώς το Τμήμα Εποπτείας και Συμμόρφωσης του ΠΔΣ στην διεύθυνση aml@cba.org.cy (ή τέτοια άλλη διεύθυνση που θα μας κοινοποιηθεί από τον ΠΔΣ) το αργότερο εντός 10 εργάσιμων ημερών από την ημέρα των αλλαγών.
4. Οι διοικητικές υπηρεσίες που θα προσφέρονται από το Δικαιούχο Πρόσωπο 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 Πραγματικού Δικαιούχου:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Αριθμός Μητρώου Δικηγόρου:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Ποσοστό μετοχών (%) του Δικαιούχου Προσώπου που κατέχω:** |  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
| **Ημερομηνία:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Σημειώσεις:

* Στο σημείο 4, ως ημέρα αλλαγών σε περίπτωση πληροφοριών για τις οποίες εκδίδει πιστοποιητικά το Τμήμα Εφόρου Εταιρειών και Επίσημου Παραλήπτη, θεωρείται η ημερομηνία έκδοσης του σχετικού πιστοποιητικού.
* Σε περίπτωση πέραν του ενός πραγματικού δικαιούχου, το έντυπο να συμπληρώνεται και να υπογράφεται από όλους τους πραγματικούς δικαιούχους και να δηλώνονται τα στοιχεία που αντιστοιχούν στον καθένα (ονοματεπώνυμο, ποσοστό μετοχών κτλ.).
* Σε περίπτωση που ο πραγματικός δικαιούχος είναι ΔΕΠΕ, το έντυπο να υπογραφεί από όλους τους μετόχους της ΔΕΠΕ και να δηλωθούν τα στοιχεία που αντιστοιχούν στον καθένα (ονοματεπώνυμο, ποσοστό μετοχών κτλ.).