**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ ΤΟΥ**

Διά της παρούσης και όσον αφορά τον/την ………………………………………..…… (όνομα Δικηγόρου/ΔΕΠΕ/Δικηγορικού Συνεταιρισμού/ΕΠΔΥ), ο/η οποίος/α είναι Δικαιούχο Πρόσωπο εν τη έννοια της Οδηγίας του ΠΔΣ με τίτλο ‘‘Οδηγία για τα Δικαιούχα Πρόσωπα που προσφέρουν Διοικητικές Υπηρεσίες’’ (η ‘‘Οδηγία’’), βεβαιώνω ότι:

1. Tα πρόσωπα που αναφέρονται στο συνημμένο πίνακα είναι εργοδοτούμενοί μου και είναι οι μόνοι που παρέχουν διοικητικές υπηρεσίες στο πλαίσιο της άσκησης των δραστηριοτήτων που τους έχουν ανατεθεί.
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. Εξ όσων κάλλιον γνωρίζω και πιστεύω, κανένα από τα άτομα που συμπεριλαμβάνονται στον συνημμένο πίνακα δεν εμπλέκεται 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 δηλώθηκαν στην παρούσα βεβαίωση, θα ενημερώσω γραπτώς το Τμήμα Εποπτείας και Συμμόρφωσης του ΠΔΣ υποβάλλοντας επικαιροποιημένη βεβαίωση στην διεύθυνση [aml@cba.org.cy](mailto: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.
5. Όλες οι πληροφορίες που περιέχονται στην παρούσα βεβαίωση είναι ορθές, πλήρεις και ακριβείς.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ονοματεπώνυμο Υπαλλήλου** | **Αρ. Ταυτότητας** | **Αρ. Μητρώου Δικηγόρου**  **(όπου εφαρμόζεται)** | **Διεύθυνση** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Υπογραφή:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Ονοματεπώνυμο:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Ιδιότητα (πχ Διευθυντής):** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Αριθμός Μητρώου Δικηγόρου (αν εφαρμόζεται):** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Ημερομηνία:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |