**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ ΤΟΥΣ Η/ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ ΤΟΥΣ**

Για σκοπούς τήρησης Μητρώου των φυσικών προσώπων, συνεργατών και υπαλλήλων, των δικαιούχων προσώπων που παρέχουν διοικητικές υπηρεσίες βάσει του περί Ρύθμισης των Επιχειρήσεων Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών και Συναφών Θεμάτων Νόμου του 2012 (196(Ι)/2012), ως έχει τροποποιηθεί μέχρι σήμερα,

|  |
| --- |
| **Όνομα Δικηγόρου/Δικηγορικής Εταιρείας/Δικηγορικού Συνεταιρισμού/ΕΠΔΥ:**……………………………………………………………………………………………….. |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Όνομα Υπαλλήλου/Συνεργάτη | Αρ. Ταυτότητας | Διεύθυνση |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

 |
| Βεβαιώνουμε ότι:1. τα πρόσωπα που αναφέρονται στο συνημμένο πίνακα είναι εργοδοτούμενοι ή/και συνεργάτες του γραφείου μας ή/και θυγατρικής μας εταιρείας και με εξαίρεση εγγεγραμμένων δικηγόρων, είναι οι μόνοι που παρέχουν διοικητικές υπηρεσίες στο πλαίσιο της άσκησης των δραστηριοτήτων που τους έχουν ανατεθεί από το δικηγορικό μας γραφείο ή από τη θυγατρική εταιρεία μας,
2. έχουμε καταβάλει κάθε οφειλόμενη επιμέλεια για να διασφαλίσουμε ότι όλες οι πληροφορίες που περιέχονται στην παρούσα βεβαίωση είναι ορθές, πλήρεις και ακριβείς,
3. κάθε φορά που θα πραγματοποιούνται αλλαγές στα στοιχεία που περιλαμβάνονται στον συνημμένο πίνακα, θα σας ενημερώνουμε εντός 2 ημερών συμπληρώνοντας εκ νέου την υφιστάμενη βεβαίωση η οποία και θα αποστέλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση: amldep@cybar.org.cy ή τέτοια άλλη διεύθυνση που θα μας κοινοποιηθεί από τον ΠΔΣ.

Υπογραφή:…………………………Όνομα Δικηγόρου:…………………Ημερομηνία:………………… |