



Εκπαιδευτικό Σεμινάριο Αρ. 13/2014

Παρουσίαση

**Foreign Account Tax Compliance Act
(FATCA)**

**Ξενοδοχείο Κλεοπάτρα, Λευκωσία
Πέμπτη, 11 Δεκεμβρίου 2014
15:30 – 18:00**



Η Εκπαιδευτική Επιτροπή του Συνδέσμου Εγκεκριμένων Λογιστών Κύπρου σας προσκαλεί στην παρουσίαση με θέμα:

Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)

Σκοπός

Η ενημέρωση των συμμετεχόντων για τις πρόνοιες της συμφωνίας που θα υπογραφεί μεταξύ των Ηνωμένων Πολιτειών Αμερικής και της Κυπριακής Δημοκρατίας καθώς επίσης και των υποχρεώσεων που απορρέουν από αυτή σε όλους του επηρεαζόμενους.

Συμμετέχοντες

Το σεμινάριο απευθύνεται σε όλα τα μέλη του ΣΕΛΚ καθώς και σε άλλα άτομα που ενδιαφέρονται για τα πιο πάνω θέματα.

Εισηγητές

Κα Λιάνα Χαραλάμπους Τάνου – Ανώτερος Αρχιφοροθέτης στο Τμήμα Φορολογίας

Πρόγραμμα

15:30 – 16:00	<i>Εγγραφή και καφές</i>
16:00 – 18:00	<ul style="list-style-type: none">- Τι είναι το Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)- Παρουσίαση των προνοιών της συμφωνίας- Πως και ποιους επηρεάζει- Ερωτήσεις – Συζήτηση

Δικαίωμα συμμετοχής

Η συμμετοχή είναι ελεύθερη και χωρίς χρέωση.

Η συνημμένη δήλωση συμμετοχής δεόντως συμπληρωμένη, πρέπει να παραληφθεί από το ΣΕΛΚ το αργότερο μέχρι τη **Δευτέρα, 8 Δεκεμβρίου 2014**. Θα τηρηθεί αυστηρά η σειρά προτεραιότητας, καθώς ο αριθμός των θέσεων είναι περιορισμένος.

Συνεχής Επαγγελματική Ανάπτυξη (ΣΕΑ)

2 μονάδες για παρακολούθηση ολόκληρου του σεμιναρίου.

Σε περίπτωση μερικής παρακολούθησης, ο αριθμός των μονάδων θα προσαρμοστεί ανάλογα.

Συντονιστές σεμιναρίου

Λευκωσία: Μάρω Κωνσταντίνου, Πάνος Προδρομίτης, Αγγέλα Φιλίππου



Εκπαιδευτική Επιτροπή
Σύνδεσμος Εγκεκριμένων Λογιστών Κύπρου
Τ.Θ. 24935, 1355 Λευκωσία
Τηλ. 22 870 030, Φαξ 22 766 360

Δήλωση Συμμετοχής

Σεμινάριο 13/2014:

Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)

Όνομα/Οργανισμός:	
Διεύθυνση:	
E-mail:	
Τηλ.:	Φαξ:

Κατάλογος συμμετεχόντων

	Όνομα	Επίθετο	Αρ. Μητρώου ΣΕΛΚ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Υποβάλλουμε την αίτησή μας για συμμετοχή στο πιο πάνω σεμινάριο, έχοντας λάβει γνώση των προϋποθέσεων για συμμετοχή όπως αναφέρονται πιο πάνω.

Όνομα εξουσιοδοτημένου
ατόμου:

..... Υπογραφή: Ημερομηνία: