



Αίτηση για ακύρωση των Πιστοποιητικών Άσκησης Επαγγέλματος και διαγραφή από τα Δημόσια Μητρώα του ΣΕΛΚ (Οίκος)

Προς: Τμήμα Εγγραφής και Αδειοδότησης Μελών

Όνοματεπώνυμο:

Αρ. Μητρώου ΣΕΛΚ:.....

Επωνυμία Οίκου:.....

Αρ. Οίκου ΣΕΛΚ:.....

Με την παρούσα, δηλώνω υπεύθυνα ότι επιθυμώ την αφαίρεση των πιο κάτω πιστοποιητικών άσκησης επαγγέλματος που κατέχει ο οίκος σήμερα:

- Πιστοποιητικό Λογιστικού Επαγγέλματος
- Πιστοποιητικό Νόμιμου Ελεγκτικού Γραφείου
- Πιστοποιητικό Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών

Λόγοι για την αφαίρεση των πιστοποιητικών:

- Αφυπηρέτηση
- Αποχώρηση από τον οίκο
- Τερματισμός επαγγελματικών εργασιών/Κλείσιμο Εταιρείας
- Επικέντρωση σε άλλη εξειδίκευση
- Άνοιγμα νέου γραφείου.
Επωνυμία Οίκου και Αρ. Οίκου ΣΕΛΚ:.....
- Μεταφορά σε άλλη Εποπτική Αρχή. Παρακαλώ διευκρινίστε σε ποια.....
- Άλλο
-
-



***Λόγω της ακύρωσης του/ων πιστοποιητικού/ών οίκου, το/τα πρωτότυπο/πρωτότυπα Πιστοποιητικό/ά θα πρέπει να επιστραφούν στον Σύνδεσμο.**

Υπογραφή Μέλους/

Νόμιμου Εκπροσώπου Οίκου.....

Ημερομηνία:.....

Σφραγίδα οίκου/νόμιμου ελεγκτικού γραφείου:

Σημείωση: Η παρούσα δήλωση μπορεί να αποσταλεί είτε στη ταχυδρομική διεύθυνση του ΣΕΛΚ, είτε μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο licensing@icpac.org.cy