



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ/ΩΝ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΣΕ ΟΙΚΟ

Διατήρηση Πιστοποιητικού/ών	
Για το έτος:	2021

(Η ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ)

Έχουμε διαβάσει την παράγραφο (6) του Κανονισμού 4.100 και τον Κανονισμό 6.300, αναφορικά με την «Ανανέωση Πιστοποιητικού Άσκησης Επαγγέλματος, και υποβάλλουμε την παρούσα αίτηση.

Λεπτομέρειες οίκου / νόμιμου ελεγκτικού γραφείου

Επωνυμία οίκου / ελεγκτικού γραφείου:

.....

Εμπορική επωνυμία (αν υπάρχει):

Αριθμός Εγγραφής νομικού προσώπου:

Υφιστάμενα πιστοποιητικά άσκησης επαγγέλματος:

.....

Νομική μορφή [Σημειώστε με αυτό που ισχύει]:

(i) Εταιρία Περιορισμένης Ευθύνης

(ii) Ομόρρυθμος Συνεταιρισμός
Ετερόρρυθμος Συνεταιρισμός

(iii) Μόνος επαγγελματίας

Διεύθυνση Εγγεγραμμένου Γραφείου:

Οδός:

Πόλη:..... Ταχ. Κώδικας:..... Χώρα:

Στοιχεία επικοινωνίας οίκου / νόμιμου ελεγκτικού γραφείου

Διεύθυνση αλληλογραφίας:

Οδός:

Πόλη:..... Ταχ. Κώδικας:..... Χώρα:

Τηλέφωνο: Κινητό τηλέφωνο: Τηλεομοίτυπο:.....

Ηλεκτρονική διεύθυνση:

Διεύθυνση διαδικτυακού τόπου:



Διεύθυνση κέντρου παροχής πληροφοριών (αν διαφέρει από την πιο πάνω):

Οδός:

Πόλη:..... Ταχ. Κώδικας:..... Χώρα:

Κύριος υπεύθυνος πληροφόρησης [Γραμματέας στην περίπτωση Εταιρείας Περιορισμένης Ευθύνης]:

.....

Διεύθυνση διαδικτυακού τόπου:

Τομέας εργασιών:

Σημειώστε με ✓ την/ις κατηγορία/ες που περιγράφουν καλύτερα τις εργασίες του οίκου / νόμιμου ελεγκτικού γραφείου:

- Γενικές λογιστικές υπηρεσίες
- Ελεγκτικές υπηρεσίες
- Φορολογικές υπηρεσίες
- Διοικητικές υπηρεσίες
- Υπηρεσίες εμπιστευματοδόχου
- Υπηρεσίες επιχειρηματικών συμβουλών
- Υπηρεσίες Αφερεγγυότητας
- Άλλη:

Διεύθυνση όλων των γραφείων του οίκου / νόμιμου ελεγκτικού γραφείου στη Δημοκρατία: (δεν εφαρμόζεται στην περίπτωση Μόνου Επαγγελματία)

1.

2.

3.

[Να επισυναφθεί κατάλογος αν είναι περισσότερες]

Επαγγελματική Ασφαλιστική Κάλυψη (να επισυναφθεί αντίγραφο του ασφαλιστικού συμβολαίου)

Η τρέχουσα ασφάλεια για επαγγελματική ασφαλιστική κάλυψη είναι ως εξής:

Όνομα ασφαλιστικής εταιρείας:

Αριθμός ασφαλιστηρίου συμβολαίου:

Ποσό Επαγγελματικής Ασφαλιστικής κάλυψης:

Ημερομηνία λήξης συμβολαίου:

Διευθύνων Σύμβουλος / Συνέταιρος

Όνοματεπώνυμο:

Ηλεκτρονική Διεύθυνση:.....



Λειτουργός Συμμόρφωσης (σύμφωνα με την Οδηγία του Συνδέσμου σε σχέση με την Παρεμπόδιση και Καταπολέμηση της Νομιμοποίησης Εσόδων από Παράνομες Δραστηριότητες)

Όνοματεπώνυμο: Αρ. Δελτίου Ταυτότητας.....

Αρ. Εγγραφής ΣΕΛΚ (αν είναι Μέλος):

Θέση που κατέχει στον οίκο / ελεγκτικό γραφείο:

Ηλεκτρονική Διεύθυνση:

Ημερομηνία διορισμού:

Μέλη του Συνδέσμου/νόμιμοι ελεγκτές που εργάζονται στον ελεγκτικό οίκο/ νόμιμο ελεγκτικό γραφείο ή είναι συνδεδεμένοι με αυτό ως εταίροι, μέτοχοι ή με άλλο τρόπο: [Σημ. 1] Για Νόμιμα Ελεγκτικά Γραφεία ΜΟΝΟ

Όνοματεπώνυμο

Αρ. Μητρώου ΣΕΛΚ

1.
2.
3.
4.
5.

[Να επισυναφθεί κατάλογος αν είναι περισσότεροι]

Ιδιοκτήτες και μέτοχοι [Σε περίπτωση αλλαγών, να επισυναφθεί αντίγραφο του Πιστοποιητικού Μετόχων]:

Όνοματεπώνυμο

Αρ. Μητρ. ΣΕΛΚ

Διεύθυνση αλληλογραφίας

1.
2.
3.
4.
5.

[Να επισυναφθεί κατάλογος αν είναι περισσότεροι]

Μέλη του διοικητικού ή διαχειριστικού οργάνου [Σε περίπτωση αλλαγών, να επισυναφθεί αντίγραφο του Πιστοποιητικού Διευθυντών και Γραμματέα]:

Όνοματεπώνυμο

Αρ. Μητρ. ΣΕΛΚ

Διεύθυνση αλληλογραφίας

1.
 2.
 3.
 4.
- Γραμματέας:

[Να επισυναφθεί κατάλογος αν είναι περισσότεροι]



Συνέχιση της άσκησης του λογιστικού επαγγέλματος	
<p>Δηλώστε αν έχετε κάνει διευθετήσεις για συνέχιση της εξάσκησης του επαγγέλματός:</p> <p>ΝΑΙ, εντός του Οίκου <input type="checkbox"/></p> <p>ΝΑΙ, με άλλο Οίκο <input type="checkbox"/></p>	<p>Αν ΝΑΙ με άλλο οίκο: Αναφέρετε το Όνομα και Αρ. Μητρώου ΣΕΛΚ του άλλου Οίκου:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Αν ο οίκος / το νόμιμο ελεγκτικό γραφείο συμμετέχει σε δίκτυο, δώστε το όνομα του δικτύου και τον κατάλογο ονομάτων και διευθύνσεων των ελεγκτικών γραφείων που είναι μέλη του δικτύου ή συνδέονται με αυτό, ή ένδειξη του τόπου στον οποίο οι πληροφορίες αυτές είναι διαθέσιμες στο κοινό:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>Στοιχεία εγγραφής νόμιμου ελεγκτικού γραφείου σε άλλη χώρα:</p>	
<p>Αν ο οίκος σας είναι εγγεγραμμένος σε μητρώο ελεγκτικών γραφείων άλλου κράτους μέλους της Ε.Ε. ή τρίτης χώρας, παρακαλώ συμπληρώστε τα ακόλουθα:</p> <p>Χώρα:</p> <p>Όνομα αρμόδιας αρχής:</p> <p>Αριθμός εγγραφής:</p> <p>Έχει ανακληθεί άδεια ελεγκτή για τον οίκο σας από την αρμόδια αρχή χώρας κράτους μέλους της Ε.Ε. ή Τρίτης Χώρας;</p> <p>ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></p> <p>Αν ΝΑΙ δηλώστε:</p> <p>Χώρα:</p> <p>Όνομα αρμόδιας αρχής:</p> <p>Ημερομηνία ανάκλησης:</p> <p>Λόγος Ανάκλησης:</p>	



Οικονομικά στοιχεία για το έτος 2020 (Υποχρεωτικά Πεδία)		
Συνολικός Κύκλος Εργασιών		€
Από Λογιστικές εργασίες		€
Από Ελεγκτικές εργασίες		€
Από Παροχή Διοικητικών Υπηρεσιών		€
Από παροχή υπηρεσιών Αφερεγγυότητας		€
Από Συμβουλευτικές εργασίες		€
Άλλα		€
Ελεγκτική αμοιβή του μεγαλύτερου πελάτη για τον οποίο διενεργείται υποχρεωτικός έλεγχος. (αφορά ελεγκτικούς Οίκους / Νόμιμα Ελεγκτικά Γραφεία ΜΟΝΟ)	Σημ. 5	€
Συνολικός αριθμός απασχολούμενων	Σημ. 6	
Μέλη ΣΕΑΚ		
Μη-μέλη ΣΕΑΚ		
Φοιτητές		
Αριθμός πελατών που συνιστούν Οντότητες Δημοσίου Συμφέροντος (αφορά ελεγκτικούς Οίκους / Νόμιμα Ελεγκτικά Γραφεία ΜΟΝΟ)	Σημ. 7	
Αριθμός υποστατικών / λειτουργικών γραφείων:	Αριθμός	Όνομα Χώρας
Στην Δημοκρατία		
Εκτός Δημοκρατίας		
- Κράτος μέλος Ε.Ε.		
- Τρίτης Χώρας		
- Τρίτη Χώρα (υψηλού κινδύνου)		
Αριθμός παραρτημάτων / γραφείων του οίκου:	Αριθμός	Όνομα Χώρας
Στην Δημοκρατία		
Εκτός Δημοκρατίας		
- Κράτος μέλος Ε.Ε.		
- Τρίτης Χώρας		
- Τρίτη Χώρα (υψηλού κινδύνου)		



Άσκηση επαγγελματικών δραστηριοτήτων

Κατά τη διάρκεια του προηγούμενου έτους δεν άσκησα επαγγελματική δραστηριότητα στους ακόλουθους τομείς:

- Γενικές λογιστικές υπηρεσίες
- Ελεγκτικές υπηρεσίες
- Διοικητικές υπηρεσίες

Αιτούμενο Πιστοποιητικό: (σημειώστε \sqrt στο/α πεδίο/α επιλογής)

Πιστοποιητικό	Επιλογή	Ετήσια Συνδρομή
Άσκησης Λογιστικού Επαγγέλματος [Σημ. 1 & 2]		Σημ. 1 & 2
Νόμιμου Ελεγκτικού Γραφείου		€70
Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών [Σημ. 2]		€750

Σημείωση 1: Το ύψος της ετήσιας συνδρομής Οίκου για το Πιστοποιητικό Άσκησης του Λογιστικού Επαγγέλματος για το έτος 2021 έχει αποφασιστεί από το Συμβούλιο και κατανέμεται στους οίκους με βάση τον αριθμό των Διευθυντών τους ως ακολούθως:

Αριθμός Διευθυντών	Ετήσια Συνδρομή ανά οίκο
1-2 Διευθυντές	€200
3-5 Διευθυντές	€400
6-10 Διευθυντές	€800
11-20 Διευθυντές	€2.500
>20 Διευθυντές	€5.000

Σημείωση 2: Για τις ιθύνουσες εταιρείες και συνεταιρισμούς οίκων που κατέχουν πιστοποιητικό άσκησης επαγγέλματος (με την προϋπόθεση ότι δεν έχουν ασκούν επαγγελματική δραστηριότητα), το Συμβούλιο έχει καθορίσει τα εξής τέλη για το έτος 2021: Πιστοποιητικό Άσκησης Λογιστικού Επαγγέλματος: 25% του τέλους ανάλογα με το μέγεθος του Οίκου. Πιστοποιητικό Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών: €250.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

Σε περίπτωση όπου δεν επιθυμείτε να διατηρήσετε συγκεκριμένο πιστοποιητικό, παρακαλείστε όπως σημειώσετε στο ανάλογο πεδίο στον πιο πάνω πίνακα ότι δεν θα το διατηρήσετε, και **οφείλετε να επιστρέψετε το πρωτότυπο πιστοποιητικό στο Σύνδεσμο μαζί με την παρούσα αίτηση.** Πρόσθετα θα πρέπει να ενημερώσετε γραπτώς το Σύνδεσμο ότι δεν συνεχίζεται την άσκηση του Συγκεκριμένου Πιστοποιητικού. Ακολούθως, το όνομα του οίκου θα αφαιρεθεί από το συγκεκριμένο Μητρώο του Συνδέσμου.

Περιγραφή παρεχόμενων διοικητικών υπηρεσιών ():**

(**) Για κατόχους Πιστοποιητικού Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών μόνο

.....

.....

.....

.....



Ειδοποίηση Εμβάσματος

Ποσό Πληρωμής (συμπληρώστε ότι ισχύει):

Πιστοποιητικό Νόμιμου Ελεγκτικού γραφείου

[€ 70]

Πιστοποιητικό Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών

[€750]

Άσκηση του Λογιστικού Επαγγέλματος 1-2 Διευθυντές

[€200]

Άσκηση του Λογιστικού Επαγγέλματος 3-5 Διευθυντές

[€400]

Άσκηση του Λογιστικού Επαγγέλματος 6-10 Διευθυντές

[€800]

Άσκηση του Λογιστικού Επαγγέλματος 11-20 Διευθυντές

[2.500]

Άσκηση του Λογιστικού Επαγγέλματος >20 Διευθυντές

[5.000]

Σύνολο

Για την εξόφληση του πιο πάνω ποσού μπορείτε να επιλέξετε έναν από τους πιο κάτω τρόπους:

1. Πληρωμή μέσω της ιστοσελίδας μας www.icpac.org.cy
2. Με επιταγή – Παρακαλώ επισυνάψετε τη σχετική επιταγή
3. Με πιστωτική / χρεωστική κάρτα: Εφόσον επιλέξετε να εξοφλήσετε το Δικαίωμα Εγγραφής και την Ετήσια Συνδρομή σας μέσω πιστωτικής κάρτας, παρακαλώ συμπληρώσετε τα σχετικά στοιχεία πιο κάτω. Τα στοιχεία αυτά θα χρησιμοποιηθούν για μία μόνο φορά, και μετά την επιβεβαίωση της πληρωμής θα καταστραφούν χωρίς να τηρηθούν αντίγραφα.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Για ιθύνουσες εταιρείες και συνεταιρισμούς που πληρούν τα κριτήρια έκπτωσης, παρακαλούμε όπως σημειωθούν τα αντίστοιχα ποσά.



Στοιχεία Πιστωτικής Κάρτας	
Αριθμός πιστωτικής κάρτας:	Ημερ. Λήξης:
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Τύπος κάρτας:	<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> American Express <input type="checkbox"/> Diners
Όνομα κατόχου κάρτας:	
Υπογραφή κατόχου κάρτας: Ημερομηνία: Τηλέφωνο	
Στοιχεία επικοινωνίας κατόχου κάρτας:	



Υπεύθυνη Δήλωση

Βεβαιώνουμε ότι, εξ όσων καλύτερα γνωρίζουμε, οι πληροφορίες που περιέχονται σε αυτό το έντυπο είναι αληθείς, ακριβείς και πλήρεις. Αντιλαμβανόμαστε ότι οποιαδήποτε ψευδής ή παραπλανητική δήλωση σε αυτό το έντυπο μπορεί να οδηγήσει σε πειθαρχική δίωξη εναντίον του οίκου ή/και των προσώπων μας ή μπορεί να καταστήσει άκυρη οποιαδήποτε απόφαση που λήφθηκε επί αυτής της αίτησης.

Υπογράφοντας την παρούσα αίτηση βεβαιώνουμε ότι, θα τηρούμε τις πρόνοιες των εκάστοτε Κανονισμών και του Κώδικα Δεοντολογίας του Συνδέσμου Εγκεκριμένων Λογιστών Κύπρου. Έχουμε διευθετήσει τις οφειλές μας στο Σύνδεσμο σε σχέση με την ετήσια συνδρομή Μέλους και την Ετήσια Συνδρομή Μέλους για άσκηση του λογιστικού επαγγέλματος. Πρόσθετα, βεβαιώνουμε τα εξής:

- (1) **Επαγγελματική Ασφαλιστική Κάλυψη** – Έχουμε ασφάλεια για επαγγελματική ασφαλιστική κάλυψη όπως απαιτείται από τους Κανονισμούς 4.200, 4.300, 4.400, 4.500 και 6.300 και μετά τη λήξη της θα την ανανεώσουμε.
- (2) **Συνέχιση της άσκησης του λογιστικού επαγγέλματος** – Έχουμε κάνει διευθετήσεις για συνέχιση της εξάσκησης του επαγγέλματός μου όπως απαιτείται από την παράγραφο 8 του Κανονισμού 4.100.
- (3) **Εποπτεία** - Βεβαιώνουμε ότι γνωρίζουμε τον Κανονισμό 4.600 και τον εποπτικό ρόλο του ΣΕΛΚ και θα παρέχουμε όλη την πληροφόρηση που είναι αναγκαία για να βοηθήσει το ΣΕΛΚ να συμπληρώνει την εποπτική του διαδικασία αποτελεσματικά.
- (4) **Πειθαρχικά Αδικήματα** - Βεβαιώνουμε ότι γνωρίζουμε την παράγραφο 3 του Κανονισμού 3.100 αναφορικά με πειθαρχικά αδικήματα και δεν υπάρχει τίποτα για το οποίο πρέπει να επισύρουμε την προσοχή του ΣΕΛΚ.
- (5) **Επαγγελματική συμπεριφορά** - Θα συμμορφωνόμαστε με τους Κανονισμούς Επαγγελματικής Συμπεριφοράς του ΣΕΛΚ και όλα τα τεχνικά πρότυπα και οδηγίες που είναι εφαρμόσιμα στην εργασία μας.
- (6) **Γνωστοποιήσεις** – Αναλαμβάνουμε να ειδοποιούμε αμέσως το ΣΕΛΚ γραπτώς, για οποιαδήποτε γεγονότα αφορούν στην άσκηση των επαγγελματικών μας δραστηριοτήτων όπως αλλαγές σε ονομασίες, διευθύνσεις, παρεχόμενες υπηρεσίες, τερματισμό εργασιών κτλ.
- (7) **Καταπολέμηση της νομιμοποίησης εσόδων από παράνομες δραστηριότητες** - Θα συμμορφωνόμαστε με τις απαιτήσεις που σχετίζονται με τους περί της Παρεμπόδισης και Καταπολέμησης της Νομιμοποίησης Εσόδων από Παράνομες Δραστηριότητες Νόμους και με τις σχετικές Οδηγίες που εκδίδει ο Σύνδεσμος.
- (8) Τα άτομα που αναφέρονται ως ιδιοκτήτες/μέτοχοι και μέλη διοικητικού/διαχειριστικού οργάνου πιο πάνω, ενεργούν υπό την ιδιότητά τους ως πραγματικοί ιδιοκτήτες/μέτοχοι και διευθυντές του οίκου/νόμιμου ελεγκτικού γραφείου για τους ίδιους και μόνο, και όχι ως εικονικοί ιδιοκτήτες/μέτοχοι και διευθυντές προς το συμφέρον οποιουδήποτε άλλου προσώπου.
- (9) Δεν έχουμε καταδικαστεί για οποιοδήποτε ποινικό, πειθαρχικό ή άλλο ατιμωτικό αδίκημα και δεν τελούμε υπό το καθεστώς πτώχευσης.
- (10) **Επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων** – Επιβεβαιώνουμε πως έχουμε νόμιμη βάση επεξεργασίας σε σχέση με την υποβολή των προσωπικών δεδομένων που περιλαμβάνονται στη παρούσα αίτηση, για όλους τους σκοπούς επεξεργασίας που προβλέπονται από τις αντίστοιχες νομοθεσίες και κανονισμούς.
- (11) **Αποδεχόμαστε την ανάρτηση των στοιχείων του Οίκου** μας στο Μητρώο που αντιστοιχεί στα πιστοποιητικά άσκησης επαγγέλματος σύμφωνα με τις πρόνοιες των σχετικών Νομοθεσιών. Σε περίπτωση καταδίκης μας σε Πειθαρχικό Παράπτωμα αποδεχόμαστε την δημοσίευση τυχόν ποινών ή / και καταδίκης μας στο περιοδικό Accountancy Cyprus.

Εκ μέρους του οίκου / νόμιμου ελεγκτικού γραφείου

Όνοματεπώνυμο υπογράφοντα:

Ιδιότητα:

Διευθυντής / Μέτοχος / Μόνος Επαγγελματίας [Διαγράψτε αυτά που δεν ισχύουν]

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

Σφραγίδα οίκου / νόμιμου ελεγκτικού γραφείου



Παρεχόμενες Υπηρεσίες από Παρόχους Διοικητικών Υπηρεσιών

Σημειώστε με √ όπου εφαρμόζεται.

4 (1) (α) Η διαχείριση ή διοίκηση εμπιστευμάτων συμπεριλαμβανομένων, χωρίς περιορισμό, της ανάληψης ή παροχής των καθηκόντων εμπιστευματοδόχου (επιτρόπου), οπουδήποτε και εάν αυτά έχουν δημιουργηθεί ή εγκαθιδρυθεί, ή της διαχείρισης ή επένδυσης ή διάθεσης των περιουσιακών στοιχείων του εμπιστεύματος.

4 (1) (β) Η ανάληψη ή παροχή υπηρεσιών διαχείρισης εταιρειών, που περιλαμβάνει, χωρίς περιορισμό, τη διαχείριση ή τη διοίκηση εταιρειών, ομόρρυθμων ή ετερόρρυθμων εταιρειών, ή άλλων οργανισμών με ή χωρίς ξεχωριστή νομική οντότητα οπουδήποτε και εάν αυτά έχουν συσταθεί ή εγκαθιδρυθεί και η παροχή των υπηρεσιών που αναφέρονται πιο κάτω:

(i) παροχή συμβούλων νομικών προσώπων.

(ii) παροχή γραμματέα, ή βοηθού γραμματέα, νομικών προσώπων.

(iii) κατοχή μετοχικού κεφαλαίου νομικών προσώπων και εγγραφή του κατόχου στα αντίστοιχα μητρώα εγγεγραμμένων μετόχων εκ μέρους και για λογαριασμό τρίτων.

(iv) παροχή διεύθυνσης εγγεγραμμένου γραφείου και ή της επίσημης ταχυδρομικής και ή ηλεκτρονικής διεύθυνσης εταιρειών.

(v) παροχή ομόρρυθμων ή ετερόρρυθμων συνεταιρίων σε συνεταιρισμούς.

(vi) παροχή άλλων υπηρεσιών, ανάλογων ή σε συνάρτηση με τις υπηρεσίες που περιγράφονται στις πιο πάνω παραγράφους, σε σχέση με άλλα νομικά πρόσωπα ή οργανισμούς με ή χωρίς ξεχωριστή νομική οντότητα.

(vii) άνοιγμα ή διαχείριση τραπεζικών λογαριασμών.

(viii) φύλαξη χρηματοοικονομικών μέσων για λογαριασμό πελατών, περιλαμβανομένης της θεματοφυλακής, ως αυτή καθορίζεται στο Τρίτο Παράρτημα, Μέρος II, παράγραφος 1 του περί Επενδυτικών Υπηρεσιών και Δραστηριοτήτων και Ρυθμιζόμενων Αγορών Νόμου, και άλλων συναφών υπηρεσιών, εκτός εάν θα παρέχεται ως παρεπόμενη υπηρεσία από ΕΠΕΥ στα πλαίσια του περί Επενδυτικών Υπηρεσιών και Δραστηριοτήτων και Ρυθμιζόμενων Αγορών Νόμου.

4(γ) Η παροχή υπηρεσιών για την ετοιμασία ή / και διαχείριση αίτησης για σκοπούς χορήγησης άδειας παραμονής ή πολιτογράφησης στο πλαίσιο του εκάστοτε εν ισχύ Κυπριακού Επενδυτικού Προγράμματος, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 111Α. του περί Αρχείου Πληθυσμού Νόμου.



Έχετε επισυνάψει τα απαιτούμενα παραστατικά;

Αντίγραφο Πιστοποιητικού Μετόχων της Εταιρείας

Αντίγραφο Πιστοποιητικού Διευθυντών & Γραμματέα της Εταιρείας

Πρωτότυπο Πιστοποιητικό Λευκού Ποινικού Μητρώου για όλους τους Μετόχους / Διευθυντές (ημ/νια έκδοσης εντός 3^{ων} τελευταίων μηνών)

Οργανόγραμμα Συγκροτήματος (όπου ισχύει)

Κατάλογος νόμιμων ελεγκτών που εργάζονται στον Ελεγκτικό Οίκο
(Μόνο για Νόμιμα Ελεγκτικά Γραφεία)

Αντίγραφο του συμβολαίου για την Επαγγελματική Ασφαλιστική Κάλυψη

Την Ετήσια Συνδρομή για τα σχετικά πιστοποιητικά (επιταγή ή λεπτομέρειες πιστωτικής κάρτας)

Αντίγραφα Πιστοποιητικού Γραμματέα εταιρείας (σε περίπτωση που ο γραμματέας του Οίκου είναι άλλη εταιρεία) και αρ. πιστοποιητικού ΣΕΑΚ

Για κατόχους Πιστοποιητικού Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών

Ειδοποίηση ΕΠΔΥ για τις θυγατρικές της Εταιρείας

Ειδοποίηση ΕΠΔΥ για το προσωπικό της που παρέχει διοικητικές υπηρεσίες

Στην περίπτωση που κατά τη διάρκεια του προηγούμενου έτους δεν ασκήσατε επαγγελματική Δραστηριότητα:

Δήλωση Μη-διεξαγωγής Ελεγκτικών Υπηρεσιών

Δήλωση Μη- διεξαγωγής Δημόσιας Άσκησης Επαγγέλματος

Δήλωση Μη- παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών



1. Σύμφωνα με την παράγραφο 4 του Κανονισμού 4.100 «Άσκηση λογιστικού επαγγέλματος», κάθε Μέλος του Συνδέσμου που εκτελεί εργασία σύμφωνα με την ερμηνεία του όρου «**δημόσια άσκηση του επαγγέλματος**» ή που είναι συνétaιρος/διευθυντής οίκου που αναλαμβάνει δημόσια άσκηση του επαγγέλματος πρέπει να κατέχει πιστοποιητικό άσκησης του επαγγέλματος του Συνδέσμου.
2. Σύμφωνα με την παράγραφο 3 του Κανονισμού 4.200 «Άσκηση λογιστικού επαγγέλματος», Λογιστική εταιρεία, αποτελούμενη από κατόχους πιστοποιητικών άσκησης επαγγέλματος μπορεί να περιγράφεται ως «Εγκριμένοι Λογιστές» ("Certified Public Accountants") μόνο όταν:
 - (α) τουλάχιστον 50% των συνεταιρών (ή διευθυντών στην περίπτωση εταιρείας) είναι Μέλη του Συνδέσμου, οι οποίοι κατέχουν πιστοποιητικό άσκησης του λογιστικού επαγγέλματος, και
 - (β) οι συνεταίροι και διευθυντές που αναφέρονται στην υποπαράγραφο (α) πιο πάνω ελέγχουν την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου σύμφωνα με τη συμφωνία του συνεταιρισμού ή του καταστατικού της λογιστικής εταιρείας.
3. Σύμφωνα με την παράγραφο 3 του Κανονισμού 4.300 «Πιστοποιητικό Νόμιμου Ελεγκτή και Νόμιμου Ελεγκτικού Γραφείου», για να παραχωρηθεί πιστοποιητικό διεξαγωγής ελέγχου θα πρέπει:
 - (α) τα φυσικά πρόσωπα που διενεργούν υποχρεωτικούς ελέγχους για λογαριασμό του ελεγκτικού γραφείου έχουν λάβει άδεια άσκησης του λογιστικού επαγγέλματος στη Δημοκρατία,
 - (β) η πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των εταίρων ή των μετόχων του ελεγκτικού γραφείου, ανάλογα με την περίπτωση, κατέχεται από ελεγκτικά γραφεία στα οποία έχει χορηγηθεί άδεια διενέργειας υποχρεωτικού ελέγχου ή από νόμιμους ελεγκτές, και
 - (γ) μια πλειοψηφία έως εβδομήντα πέντε τοις εκατόν (75%) των ομόρρυθμων εταίρων, σε περίπτωση συνεταιρισμού, ή των μελών του διοικητικού συμβουλίου, σε περίπτωση εταιρείας, ή των μελών του διοικητικού ή διαχειριστικού οργάνου σε περίπτωση άλλου είδους νομικού προσώπου ή οντότητας, πρέπει να είναι είτε νόμιμα ελεγκτικά γραφεία είτε νόμιμοι ελεγκτές.Νοείται ότι, εάν οι ομόρρυθμοι εταίροι, σε περίπτωση συνεταιρισμού, ή τα μέλη του διοικητικού συμβουλίου, σε περίπτωση εταιρείας, δεν είναι περισσότεροι από δύο, τότε ένας από αυτούς πρέπει να είναι νόμιμος ελεγκτής.
4. Σύμφωνα με την παράγραφο 3 του Κανονισμού 4.400 «Πιστοποιητικό Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών», ο Σύνδεσμος δύναται να εκδώσει πιστοποιητικό άσκησης επαγγέλματος σε εταιρεία που παρέχει διοικητικές υπηρεσίες, νοουμένου ότι:
 - (α) τουλάχιστον 50% των διευθυντών (ή συνεταιρών στην περίπτωση συνεταιρισμού) είναι Μέλη του Συνδέσμου, οι οποίοι κατέχουν πιστοποιητικό παροχής διοικητικών υπηρεσιών, και
 - (β) οι συνεταίροι και διευθυντές που αναφέρονται στην υποπαράγραφο (α) πιο πάνω ελέγχουν την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου σύμφωνα με τη συμφωνία του συνεταιρισμού ή το καταστατικό της εταιρείας.Σημειώνεται περαιτέρω ότι, ο Σύνδεσμος μπορεί να εκδώσει πιστοποιητικό Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών σε εταιρείες που ανήκουν εξολοκλήρου σε εταιρείες που ικανοποιούν τις προϋποθέσεις της υποπαραγράφου (β).

Αφορά στο συνολικό κύκλο εργασιών του οίκου / νόμιμου ελεγκτικού γραφείου κατά το πιο πρόσφατο έτος του οποίου έχουν ελεγχθεί οι οικονομικές καταστάσεις. Στη συνέχεια, το ποσό αυτό επιμερίζεται στις κυριότερες επαγγελματικές δραστηριότητες, όπως αναφέρονται στο έντυπο.
5. Αφορά στην ελεγκτική αμοιβή του μεγαλύτερου πελάτη για τον οποίο διενεργείται υποχρεωτικός έλεγχος.
6. Αφορά στο συνολικό αριθμό απασχολούμενων στον οίκο / νόμιμο ελεγκτικό γραφείο κατά το πιο πρόσφατο έτος του οποίου έχουν ελεγχθεί οι οικονομικές καταστάσεις.
7. Αφορά στο συνολικό αριθμό πελατών κατά το προηγούμενο έτος οι οποίοι συνιστούν Οντότητες Δημοσίου Συμφέροντος, όπως αυτές ερμηνεύονται στο άρθρο 2 του Περί Ελεγκτών Νόμου (Ν.53(Ι)/2017.