



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ / ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ/ΩΝ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΣΕ ΟΙΚΟ

Ανανέωση Πιστοποιητικού/ών		Αρχική έκδοση Πιστοποιητικού/ών	
Για το έτος:			

(σημειώστε ✓ όπου εφαρμόζεται)

Λεπτομέρειες οίκου / νόμιμου ελεγκτικού γραφείου

Επωνυμία οίκου / ελεγκτικού γραφείου [Σε περίπτωση αρχικής έκδοσης ή αλλαγής στοιχείων, να επισυναφθεί αντίγραφο του Πιστοποιητικού Σύστασης της Εταιρείας]:

.....

Εμπορική επωνυμία (αν υπάρχει):

Αριθμός Εγγραφής νομικού προσώπου:

Αριθμός/οί υφιστάμενου/ων πιστοποιητικού/ών άσκησης επαγγέλματος (για σκοπούς ανανέωσης μόνο):

.....

Νομική μορφή [Σημειώστε με ✓ αυτό που ισχύει]:

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| (i) Εταιρία Περιορισμένης Ευθύνης | <input type="checkbox"/> |
| Ομόρρυθμος Συνεταιρισμός | <input type="checkbox"/> |
| Ετερόρρυθμος Συνεταιρισμός | <input type="checkbox"/> |
| Εμπορική Επωνυμία | <input type="checkbox"/> |
|
(ii) Μόνος επαγγελματίας | <input type="checkbox"/> |

Διεύθυνση Εγγεγραμμένου Γραφείου [Σε περίπτωση αρχικής έκδοσης ή αλλαγής στοιχείων, να επισυναφθεί αντίγραφο του Πιστοποιητικού Διεύθυνσης Εγγεγραμμένου Γραφείου]:

Οδός:

Πόλη:..... Ταχ. Κώδικας:..... Χώρα:

Στοιχεία επικοινωνίας οίκου / νόμιμου ελεγκτικού γραφείου

Διεύθυνση αλληλογραφίας:

Οδός:

Πόλη:..... Ταχ. Κώδικας:..... Χώρα:

Τηλέφωνο: Κινητό τηλέφωνο: Τηλεομοιότυπο:.....

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.
4.

[Να επισυναφθεί κατάλογος αν είναι περισσότερες]

Άδεια από την επιτροπή Δημόσιας Εποπτείας Ελεγκτικού Επαγγέλματος [Σε περίπτωση αρχικής έκδοσης για εταιρείες, να επισυναφθεί αντίγραφο της επιστολής έγκρισης από την ΕΔΕΕΛΕπ]:

Ημερομηνία επιστολής έγκρισης:

Επαγγελματική Ασφαλιστική Κάλυψη

[ανεξάρτητα από το είδος της αίτησης, να επισυναφθεί αντίγραφο του ασφαλιστικού συμβολαίου]

Η τρέχουσα ασφάλεια για επαγγελματική ασφαλιστική κάλυψη είναι ως εξής:

Όνομα ασφαλιστικής εταιρείας:

Αριθμός ασφαλιστηρίου συμβολαίου:

Ημερομηνία λήξης συμβολαίου:

Διευθύνων Σύμβουλος / Συνέταιρος

Όνοματεπώνυμο:



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

Όνοματεπώνυμο:
Θέση που κατέχει στον οίκο / ελεγκτικό γραφείο:
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]

<u>Όνοματεπώνυμο</u>	<u>Αρ. Μητρώου ΣΕΛΚ</u>
1.
2.
3.
4.
5.

[Να επισυναφθεί κατάλογος αν είναι περισσότεροι]

Ιδιοκτήτες και μέτοχοι [Σε περίπτωση αρχικής έκδοσης ή αλλαγής στοιχείων, να επισυναφθεί αντίγραφο του Πιστοποιητικού Μετόχων]:

<u>Όνοματεπώνυμο</u>	<u>Αρ. Μητρ. ΣΕΛΚ</u>	<u>Διεύθυνση αλληλογραφίας</u>
1.
2.
3.
4.
5.
6.

[Να επισυναφθεί κατάλογος αν είναι περισσότεροι]

Μέλη του διοικητικού ή διαχειριστικού οργάνου [Σε περίπτωση αρχικής έκδοσης ή αλλαγής στοιχείων, να επισυναφθεί αντίγραφο του Πιστοποιητικού Διευθυντών και Γραμματέα]:

<u>Όνοματεπώνυμο</u>	<u>Αρ. Μητρ. ΣΕΛΚ</u>	<u>Διεύθυνση αλληλογραφίας</u>
1.
2.
3.
4.
5.
6.

[Να επισυναφθεί κατάλογος αν είναι περισσότεροι]

Συνέχιση της άσκησης του λογιστικού επαγγέλματος

Δηλώστε αν έχετε κάνει διευθετήσεις για συνέχιση της εξάσκησης του επαγγέλματός:

ΝΑΙ, εντός του Οίκου ΟΧΙ
ΝΑΙ, με άλλο Οίκο

Αν ΝΑΙ με άλλο οίκο:
αναφέρετε το όνομα του άλλου Οίκου:

.....
.....



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:

.....
.....
.....
.....
.....

Στοιχεία εγγραφής αιτητή ως νόμιμο ελεγκτή σε άλλη χώρα (*)

() Αφορά μόνο νόμιμα ελεγκτικά γραφεία που κατέχουν Πιστοποιητικό Διεξαγωγής Ελέγχου*

Αν είστε εγγεγραμμένο ελεγκτικό γραφείο με αρμόδια αρχή άλλου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή τρίτης χώρας, παρακαλώ όπως συμπληρωθούν τα ακόλουθα:

Όνομα εγγραφής στο μητρώο

Όνομα αρμόδιας αρχής

Αρ. εγγραφής (αν υπάρχει)

.....
.....
.....

.....
.....
.....

.....
.....
.....

Στατιστική Πληροφόρηση

Συνολικός Κύκλος Εργασιών

(κατά τις τελευταίες ελεγμένες οικονομικές καταστάσεις, έτος)

Σημ. 5

Από Λογιστικές εργασίες

Από Ελεγκτικές εργασίες

Από Παροχή Διοικητικών Υπηρεσιών

Από παροχή υπηρεσιών Αφερεγγυότητας

Από Συμβουλευτικές εργασίες

Άλλα

Συνολικός αριθμός απασχολούμενων

Σημ. 6

Μέλη ΣΕΛΚ

Μη-μέλη ΣΕΛΚ

Φοιτητές

Αριθμός πελατών που συνιστούν Οντότητες Δημοσίου

Συμφέροντος

(αφορά ελεγκτικούς οίκους / νόμιμα ελεγκτικά γραφεία ΜΟΝΟ)

Σημ. 7



Αιτούμενο Πιστοποιητικό: (σημειώστε ✓ στο/α πεδίο/α επιλογής)			
Πιστοποιητικό	Επιλογή		Ετήσια Συνδρομή
	Αρχική έκδοση	Ανανέωση	
Άσκησης του Λογιστικού Επαγγέλματος [Σημ. 2]			δ/ε (*)
Διεξαγωγής Ελέγχου [Σημ. 3]			δ/ε (*)
Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών [Σημ.4]			€750

(*): Δεν Εφαρμόζεται. Το Συμβούλιο του Συνδέσμου αποφάσισε ότι για το έτος 2016 δεν θα υπάρχει οποιαδήποτε πρόσθετη χρέωση για τα πιστοποιητικά αυτά.

Για ανανέωση υφιστάμενων πιστοποιητικών άσκησης επαγγέλματος ΜΟΝΟ:
Σε περίπτωση όπου δεν επιθυμείτε να ανανεώσετε συγκεκριμένο πιστοποιητικό, παρακαλείστε όπως σημειώσετε στο ανάλογο πεδίο στον πιο πάνω πίνακα ότι δεν θα το ανανεώσετε, και **οφείλετε να επιστρέψετε το πρωτότυπο πιστοποιητικό στο Σύνδεσμο** μαζί με την παρούσα αίτηση.

Περιγραφή παρεχόμενων διοικητικών υπηρεσιών ():**
(**) Για αιτητές Πιστοποιητικού Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών μόνο

.....
.....
.....
.....
.....

Ειδοποίηση Εμβάσματος	
Ποσό Πληρωμής: €750	
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 κάρτα – Παρακαλώ συμπληρώστε τα πιο κάτω:	
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 επικοινωνίας κατόχου κάρτας:

Υπεύθυνη Δήλωση

Βεβαιώνουμε ότι, εξ όσων καλύτερα γνωρίζουμε, οι πληροφορίες που περιέχονται σε αυτό το έντυπο είναι αληθινές, 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 του Συνδέσμου Εγκεκριμένων Λογιστών Κύπρου και του Κώδικα Δεοντολογίας. 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 την παράγραφο 7(2) του Κανονισμού 1.201, 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 17 του Κανονισμού 1.201.
- (3) **Εποπτεία** - Βεβαιώνουμε ότι γνωρίζουμε 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 1.108 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 γνήσιοι 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.**

Εκ μέρους του οίκου / νόμιμου ελεγκτικού γραφείου

Ονοματεπώνυμο υπογράφοντα:

Ιδιότητα:

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

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

Σφραγίδα οίκου / νόμιμου ελεγκτικού γραφείου



Έχετε επισυνάψει τα απαιτούμενα παραστατικά;

Αντίγραφο Πιστοποιητικού Σύστασης της Εταιρείας
[Αρχική έκδοση / αλλαγή ονόματος]

Αντίγραφο Πιστοποιητικού Διεύθυνσης Εγγεγραμμένου Γραφείου
[Αρχική έκδοση / αλλαγή]

Αντίγραφο Πιστοποιητικού Μετόχων της Εταιρείας
[Αρχική έκδοση / αλλαγή]

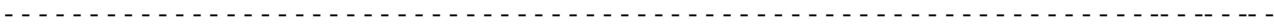
Αντίγραφο Πιστοποιητικού Διευθυντών της Εταιρείας
[Αρχική έκδοση / αλλαγή]

Κατάλογος νόμιμων ελεγκτών που εργάζονται στον Ελεγκτικό Οίκο
(Μόνο για ελεγκτικούς Οίκους)

Αντίγραφο του συμβολαίου για την Επαγγελματική Ασφαλιστική Κάλυψη

Αντίγραφο της άδειας νόμιμου ελεγκτικού γραφείου από την ΕΔΕΕΛΕπ
(Μόνο για ελεγκτικούς Οίκους)

Την Ετήσια Συνδρομή για το πιστοποιητικό Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών
(επιταγή ή λεπτομέρειες πιστωτικής κάρτας)



Για Επίσημη Χρήση**Πρωτοβάθμια Εξέταση**

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ / ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ

Λόγοι απόρριψης
.....

Με βάση τα στοιχεία που υποβλήθηκαν, γίνεται εισήγηση όπως η αίτηση:

(α) εγκριθεί,

(β) απορριφθεί. (*)

[()διαγράψετε ότι δεν εφαρμόζεται]*

Ημερομηνία Έγκρισης / Απόρριψης

Όνοματεπώνυμο αρμόδιου Λειτουργού:
.....

Υπογραφή:

Δευτεροβάθμια Εξέταση

ΣΥΜΦΩΝΩ / ΔΙΑΦΩΝΩ

Σχόλιο:

Ημερομηνία:

Όνοματεπώνυμο Ανώτερου Λειτουργού:

Υπογραφή:

Έγκριση Γενικού Διευθυντή (για σκοπούς αρχικής έκδοσης ΜΟΝΟ)

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ / ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ

Σχόλιο.....

Αριθμός Πιστοποιητικού Οίκου:

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

Σημειώσεις:

1. Σύμφωνα με την παράγραφο 3 του Κανονισμού 1.201 «Άσκηση λογιστικού επαγγέλματος», κάθε Μέλος του Συνδέσμου που εκτελεί εργασία σύμφωνα με την ερμηνεία του όρου «**δημόσια άσκηση του επαγγέλματος**» ή που είναι συνεταιριστής/διευθυντής οίκου που αναλαμβάνει δημόσια άσκηση του επαγγέλματος πρέπει να κατέχει πιστοποιητικό άσκησης του επαγγέλματος του Συνδέσμου.
2. Σύμφωνα με την παράγραφο 8 του Κανονισμού 1.201 «Άσκηση λογιστικού επαγγέλματος», Λογιστική εταιρεία, αποτελούμενη από κατόχους πιστοποιητικών άσκησης επαγγέλματος μπορεί να περιγράφεται ως «Εγκεκριμένοι Λογιστές» ("Certified Public Accountants") μόνο όταν:
 - (α) τουλάχιστον 50% των συνεταίρων (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 10 του Κανονισμού 1.201 «Άσκηση λογιστικού επαγγέλματος», για να παραχωρηθεί πιστοποιητικό διεξαγωγής ελέγχου θα πρέπει:
 - (i) τα φυσικά πρόσωπα που διενεργούν υποχρεωτικούς ελέγχους για λογαριασμό του ελεγκτικού γραφείου να έχουν λάβει άδεια άσκησης του λογιστικού επαγγέλματος στη Δημοκρατία,
 - (ii) η πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των εταίρων ή των μετόχων του ελεγκτικού γραφείου, ανάλογα με την περίπτωση, να κατέχεται από ελεγκτικά γραφεία στα οποία έχει χορηγηθεί άδεια διενέργειας υποχρεωτικού ελέγχου ή από νόμιμους ελεγκτές, και
 - (iii) το εβδομήντα πέντε τοις εκατόν (75%) των ομόρρυθμων εταίρων, σε περίπτωση συνεταιρισμού, ή των μελών του διοικητικού συμβουλίου, σε περίπτωση εταιρείας, να είναι 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 13 του Κανονισμού 1.201 «Άσκηση λογιστικού επαγγέλματος», ο Σύνδεσμος δύναται να εκδώσει πιστοποιητικό άσκησης επαγγέλματος σε εταιρεία που παρέχει διοικητικές υπηρεσίες, νοουμένου ότι:
 - (α) τουλάχιστον 50% των διευθυντών (ή συνεταίρων 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 υποπαράγραφου (β).
5. Αφορά στο συνολικό κύκλο εργασιών του οίκου / νόμιμο ελεγκτικό γραφείο 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.
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 των περί Ελεγκτών και Υποχρεωτικών Ελέγχων των Ετήσιων και των Ενοποιημένων Λογαριασμών Νόμων του 2009 έως 2013.