



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΡΧΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ/ΩΝ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΣΕ ΟΙΚΟ

Αρχική έκδοση Πιστοποιητικού/ών

(σημειώστε √ όπου εφαρμόζεται / η συμπλήρωση όλων των πεδίων είναι υποχρεωτική)

Λεπτομέρειες οίκου

Επωνυμία οίκου / Συνεταιρισμού / Αυτοεργοδοτούμενου [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 πρόσθετη έκδοσης πιστοποιητικού μόνο):

.....

Νομική μορφή [Σημειώστε με √ αυτό που ισχύει]:

(i) Εταιρία Περιορισμένης Ευθύνης

☐

(ii) Ομόρρυθμος Συνεταιρισμός
Ετερόρρυθμος Συνεταιρισμός

☐

(iii) Μόνος επαγγελματίας

☐

Διεύθυνση Εγγεγραμμένου Γραφείου [Να επισυναφθεί αντίγραφο του Πιστοποιητικού Διεύθυνσης Εγγεγραμμένου Γραφείου]:

Οδός:

Πόλη:..... Ταχ. Κώδικας:..... Χώρα:

Στοιχεία επικοινωνίας οίκου

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 στη Δημοκρατία:

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 Ασφαλιστικής κάλυψης:

Ημερομηνία λήξης συμβολαίου:

Διευθύνων Σύμβουλος / Συνέταιρος

Ονοματεπώνυμο:

Ηλεκτρονική Διεύθυνση:.....



Λειτουργός Συμμόρφωσης (Να επισυναφθεί έντυπο Λειτουργού Συμμόρφωσης)		
Ονοματεπώνυμο: .....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 οίκο/ νόμιμο ελεγκτικό γραφείο ή είναι συνδεδεμένοι με αυτό ως εταίροι, μέτοχοι ή με άλλο τρόπο: [Σημ. 1]		
<u>Ονοματεπώνυμο</u>	<u>Αρ. Μητρώου ΣΕΛΚ</u>	
1. ....	.....	
2. ....	.....	
3. ....	.....	
4. ....	.....	
5. ....	.....	
[Να επισυναφθεί κατάλογος αν είναι περισσότεροι]		
Ιδιοκτήτες και μέτοχοι [Να επισυναφθεί αντίγραφο του Πιστοποιητικού Μετόχων]:		
<u>Ονοματεπώνυμο</u>	<u>Αρ. Μητρ. ΣΕΛΚ</u>	<u>Διεύθυνση αλληλογραφίας</u>
1. ....	.....	.....
2. ....	.....	.....
3. ....	.....	.....
4. ....	.....	.....
5. ....	.....	.....
[Να επισυναφθεί κατάλογος αν είναι περισσότεροι]		
Μέλη του διοικητικού ή διαχειριστικού οργάνου [Να επισυναφθεί αντίγραφο του Πιστοποιητικού Διευθυντών και Γραμματέα]:		
<u>Ονοματεπώνυμο</u>	<u>Αρ. Μητρ. ΣΕΛΚ</u>	<u>Διεύθυνση αλληλογραφίας</u>
1. ....	.....	.....
2. ....	.....	.....
3. ....	.....	.....
4. ....	.....	.....
5. ....	.....	.....
[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

☐

ΝΑΙ, με άλλο Οίκο

☐

Αν ΝΑΙ με άλλο οίκο: αναφέρετε το όνομα του άλλου Οίκου και τον Αριθμός Εγγραφής του στο ΣΕΛΚ (Να επισυναφθεί αντίγραφο της συμφωνίας):

.....
.....

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 νόμιμου ελεγκτικού γραφείου σε άλλη χώρα

Αν ο οίκος σας είναι εγγεγραμμένος σε μητρώο ελεγκτικών γραφείων άλλου κράτους μέλους της Ε.Ε. ή τρίτης χώρας, παρακαλώ συμπληρώστε τα ακόλουθα:

Χώρα:

Όνομα αρμόδιας αρχής:

Αριθμός εγγραφής:

Έχει ανακληθεί άδεια ελεγκτή για τον οίκο σας από την αρμόδια αρχή χώρας κράτους μέλους της Ε.Ε. ή Τρίτης Χώρας;

ΝΑΙ

☐

ΟΧΙ

☐

Αν ΝΑΙ δηλώστε:

Χώρα:

Όνομα αρμόδιας αρχής:

Ημερομηνία ανάκλησης:

Λόγος Ανάκλησης:



Υποβολή αίτησης σε άλλη εποπτική αρχή – Ισχύει μόνο για τους Παρόχους Διοικητικών Υπηρεσιών

Έχετε στο παρελθόν υποβάλει αίτηση ή κατέχετε άδεια από άλλη αρμόδια αρχή στη Δημοκρατία:

Αίτηση NAI OXI

Άδεια NAI OXI

Αν η απάντηση στην αίτηση είναι NAI τότε συμπληρώστε τα ακόλουθα:

Όνομα αρμόδιας αρχής:

Αριθμός αίτησης (αν υπάρχει):

Ημερομηνία αίτησης:

Η αίτηση σας απορρίφθηκε NAI OXI

Αν NAI, δηλώστε τους λόγους απόρριψης:

.....

.....

Αν η απάντηση στην Άδεια είναι NAI τότε συμπληρώστε τα ακόλουθα:

Όνομα αρμόδιας αρχής:

Αριθμός Εγγραφής:

Ημερομηνία εγγραφής:

Λόγοι αλλαγής αρμόδιας

Αρχής:

Έχει ανακληθεί / περιοριστεί η άδεια σας από την άλλη αρμόδια αρχή NAI OXI

Αν NAI, δηλώστε:

Λόγοι ανάκλησης / περιορισμού:

.....

Ημερομηνία ανάκλησης / περιορισμού:.....



Οικονομικά στοιχεία για το προηγούμενο έτος (Υποχρεωτικά Πεδία)		
Συνολικός Κύκλος Εργασιών	Σημ. 5	
Από Λογιστικές εργασίες		
Από Ελεγκτικές εργασίες		
Από Παροχή Διοικητικών Υπηρεσιών (βάση του άρθρου 4 της κείμενης νομοθεσίας)		
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)		
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	

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)		

Αιτούμενο Πιστοποιητικό: (σημειώστε √ στο/α πεδίο/α επιλογής)		
Πιστοποιητικό	Επιλογή	Ετήσια Συνδρομή
Άσκησης του Λογιστικού Επαγγέλματος [Σημ. 1]		Σημείωση 1
Νόμιμου Ελεγκτικού Γραφείου [Σημ. 2]		€200
Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών		€750

Σημείωση 1: Το ύψος της ετήσιας συνδρομής Οίκου για το Πιστοποιητικό Άσκησης του Λογιστικού Επαγγέλματος για το έτος 2020 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

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



Ειδοποίηση Εμβάσματος

Ποσό Πληρωμής (συμπληρώστε ότι ισχύει):

Πιστοποιητικό Νόμιμου Ελεγκτικού γραφείου

[€200]

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.



Στοιχεία Πιστωτικής Κάρτας

Αριθμός πιστωτικής κάρτας:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ημερ. Λήξης:

--	--	--	--

Τύπος κάρτας:

☐

Visa

☐

Mastercard

☐

American Express

☐

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 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 των τελών άσκησης επαγγέλματος των μετόχων/διευθυντών (όπου αυτό εφαρμόζεται)

Εκ μέρους του οίκου

Ονοματεπώνυμο υπογράφοντα:

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

Υπογραφή: Ημερομηνία:

Σφραγίδα οίκου



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 Σύστασης της Εταιρείας

Αντίγραφο Πιστοποιητικού Διεύθυνσης Εγγεγραμμένου Γραφείου

Αντίγραφο Πιστοποιητικού Μετόχων της Εταιρείας

Αντίγραφο Πιστοποιητικού Διευθυντών της Εταιρείας

Λευκά ποινικά μητρώα για όλους τους Μετόχους / Διευθυντές

Οργανόγραμμα Συγκροτήματος (όπου ισχύει)

Κατάλογος νόμιμων ελεγκτών που εργάζονται στον Ελεγκτικό Οίκο

Επιστολή/Βεβαίωση του Αυτοεργοδοτούμενου από τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων

Αντίγραφο του συμβολαίου για την Επαγγελματική Ασφαλιστική Κάλυψη

Την Ετήσια Συνδρομή για το πιστοποιητικό Νόμιμου Ελεγκτικού Γραφείου
(επιταγή ή λεπτομέρειες πιστωτικής κάρτας)

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

Έντυπο Λειτουργού Συμμόρφωσης

Αντίγραφο συμφωνίας συνέχισης του λογιστικού επαγγέλματος

Για νόμιμα ελεγκτικά γραφεία

Βεβαίωση ότι ο οίκος διαθέτει εγχειρίδιο διαδικασιών σε επίπεδο ελεγκτικού Οίκου σύμφωνα με τις πρόνοιες του ISQM1 & ISQM2

Για αιτητές Πιστοποιητικού Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών

Ειδοποίηση ΕΠΔΥ για τις θυγατρικές της Εταιρείας (αντίγραφα Πιστοποιητικών Εφόρου)

Ειδοποίηση ΕΠΔΥ για το προσωπικό της που παρέχει διοικητικές υπηρεσίες

Αντίγραφα πιστοποιητικών του Εφόρου Εταιριών για τον Γραμματέα του οίκου (στις περιπτώσεις όπου ο Γραμματέας του οίκου είναι άλλος οίκος)



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

Ονοματεπώνυμο αρμόδιου Λειτουργού:

.....

Υπογραφή:

Δευτεροβάθμια Εξέταση

ΣΥΜΦΩΝΩ / ΔΙΑΦΩΝΩ

Σχόλιο:

Ημερομηνία:

Ονοματεπώνυμο Ανώτερου Λειτουργού:

Υπογραφή:

Έγκριση Γενικού Διευθυντή (για σκοπούς αρχικής έκδοσης ΜΟΝΟ)

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ / ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ

Σχόλιο.....

Αριθμός Πιστοποιητικού Οίκου:

Ημερομηνία:

Υπογραφή: