



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

Προς: Τμήμα Εγγραφής και Αδειοδότησης Μελών

Ονοματεπώνυμο:

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
- ☐ 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