



ΚΥΠΡΙΑΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΓΡΟΤΙΚΩΝ ΠΛΗΡΩΜΩΝ
ΜΕΤΡΟ ΕΚΔΟΣΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ / ΕΞΑΓΩΓΗΣ
ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΜΠΟΡΕΥΟΜΕΝΟΥ



A. Φυσικό Πρόσωπο (ισχύει και για προσωπική Εταιρεία)

Όνοματεπώνυμο		Αρ. Δελτίου Ταυτότητας	
---------------	--	------------------------	--

B. Νομικό Πρόσωπο (ισχύει για Εταιρείες, Κυβερνητικά Τμήματα, Οργανισμούς κλπ.)

Όνομα Νομικού Προσώπου	(σημειώστε <input checked="" type="checkbox"/> όπου ισχύει)		
Κωδικός Ν. Προσώπου	11	Κυβερνητικά Τμήματα	<input type="checkbox"/>
	13	Δήμοι & Κοινότητες	<input type="checkbox"/>
	14	Άτυποι Συνεταιρισμοί	<input type="checkbox"/>
	31	Χριστιανικοί Οργανισμοί & Ιδρύματα	<input type="checkbox"/>
	50	Εμπορική Επωνυμία	<input type="checkbox"/>
	51	Εταιρεία Περιορισμένης Ευθύνης	<input type="checkbox"/>
	52	Συνεταιρισμοί, Ετερόρρυθμοι Συνεταιρισμοί, Ομόρρυθμοι Συνεταιρισμοί	<input type="checkbox"/>
	53	Υπεράκτιες Εταιρείες	<input type="checkbox"/>
	54	Παλαιοί Συνεταιρισμοί	<input type="checkbox"/>
		Οργανισμός Παρέμβασης Δημόσιες Λτδ	<input type="checkbox"/>
	Αλλοδαπές Εταιρείες	<input type="checkbox"/>	
Όνοματεπώνυμο Νόμιμου Εκπροσώπου			
Θέση Νόμιμου Εκπροσώπου		Αρ. Δελτίου Ταυτότητας	
Αρ. Εγγραφής Έφορου Εταιρειών*		Αρ. Εγγραφής Έφορου ΦΠΑ*	Χώρα Εγγραφής Εταιρείας

(*) Να επισυναφθεί αντίγραφο της εγγραφής

Γ. Λοιπά Στοιχεία Αιτητή (συμπληρώνεται από Φυσικά και από Νομικά Πρόσωπα)

1. Διεύθυνση Μόνιμης Διαμονής ή Έδρας			
Οδός		Αριθμός	
Ταχ. Κώδικας		Πόλη / Χωριό	
Ταχ. Θυρίδα		Ταχ. Κώδικας Θυρίδας	

2. Διεύθυνση Αλληλογραφίας (αν είναι διαφορετική από τη διεύθυνση Μόνιμης Διαμονής ή Έδρας)			
Οδός		Αριθμός	
Ταχ. Κώδικας		Πόλη / χωριό	
Ταχ. Θυρίδα		Ταχ. Κώδικας Θυρίδας	

3. Επικοινωνία			
Αρ. σταθερού τηλεφώνου		Αρ. κινητού τηλεφώνου	
Αρ. φαξ		e-mail	
Άτομο για επικοινωνία		Θέση	

4. Στοιχεία Χρηματοπιστωτικού Ιδρύματος εμπορευόμενου (ισχύει για νομικά και φυσικά πρόσωπα)			
Αριθμός Λογ/μού	C	Y	
IBAN No.: Απαραίτητη η επισύναψη πρωτότυπου εγγράφου από το Χρηματοπιστωτικού Ίδρυμα.			

Σημειώστε όπου ισχύει

- α. Η εταιρεία δεν υπάρχει β. Μετατροπή σε άλλη εταιρεία γ. Αλλαγή ονόματος δ. Τίποτα από όλα αυτά
ε. Άλλο. Δηλώστε

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου αναφορικά με ψευδείς δηλώσεις ότι όλες οι πληροφορίες που δίδονται στο έντυπο αυτό είναι αληθείς και ορθές. Αναλαμβάνω επίσης, την υποχρέωση να ενημερώνω γραπτώς τον Οργανισμό για οποιαδήποτε αλλαγή συμβεί στα πιο πάνω στοιχεία. Αποδέχομαι την ενημέρωση που παρέχει ο Κ.Ο.Α.Π. μέσω γραπτών μηνυμάτων (sms). ΝΑΙ ΟΧΙ

Υπογραφή & Σφραγίδα Εμπορευόμενου:

Ημερομηνία: