

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(συμπληρωματική προς της Αίτηση για Χορήγηση
Άδειας Ασκήσεως Επαγγέλματος του Συμβούλου Αφερεγγυότητας)

ΠΡΟΣ: **ΣΥΝΔΕΣΜΟ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΩΝ ΛΟΓΙΣΤΩΝ ΚΥΠΡΟΥ**

Με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα τα πιο κάτω:

(α) Δήλωση για τις ιδιότητες του Συμβούλου Αφερεγγυότητας

Στον πίνακα πιο κάτω σημειώνω τις ιδιότητες που επιθυμώ να αναλάβω ως Σύμβουλος Αφερεγγυότητας. Θα ενημερώσω τόσο την Υπηρεσία Αφερεγγυότητας όσο και το ΣΕΛΚ για τυχόν αλλαγή και συμφωνώ όπως δημοσιοποιηθούν όπως κριθεί σκόπιμο από τις πιο πάνω αρμόδιες αρχές.

α/α	Ιδιότητα	Σημείωση (✓)
1	Διαχειριστής σε πτώχευση από Κατάλογο Συμβούλων Αφερεγγυότητας	
2	Εκκαθαριστής σε εκκαθάριση από Κατάλογο Συμβούλων Αφερεγγυότητας	
3	Διαχειριστής σε πτώχευση μετά από ψηφοφορία πιστωτών	
4	Εκκαθαριστής σε εκκαθάριση μετά από ψηφοφορία πιστωτών, Μετόχων/Συνεισφορέων	
5	Σύμβουλος Αφερεγγυότητας σε Σχέδια Αναδιάρθρωσης Χρεών φυσικών προσώπων	
6	Διορισμός ως Εξεταστής Εταιρειών για αναδιάρθρωση χρεών νομικών προσώπων	
7	Διορισμός ως Εκκαθαριστής σε Εκούσιες Εκκαθαρίσεις	
8	Διορισμός ως Παραλήπτης και Διαχειριστής σύμφωνα με τον περί Εταιρειών Νόμο	
9	Διορισμός ως Προσωρινός Παραλήπτης ή Προσωρινός Εκκαθαριστής	

(β) Κώδικας Δεοντολογίας

Θα τηρώ και θα εφαρμόζω τον Κώδικα Δεοντολογίας του ΣΕΛΚ καθώς και τον Κώδικα Δεοντολογίας που εκδίδει η Υπηρεσία Αφερεγγυότητας, όπως αυτοί ήθελε να τροποποιούνται από καιρό σε καιρό.

.....
Ονοματεπώνυμο αιτητή

.....
Ημερομηνία

.....
Υπογραφή