

ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΟΧΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΓΙΑ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΦΙΛ
ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ/ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΥ/ ΑΛΛΗΣ ΝΟΜΙΚΗΣ ΟΝΤΟΤΗΤΑΣ

Ο/Η υπογεγραμμένος/η (ο Αιτητής)
 με Αριθμό Ταυτότητας..... ,

*Διευθυντής/ Γραμματέας/ Αναπληρωτής Διευθυντής/ Αναπληρωτής Γραμματέας/ Συνέταιρος (διαγράψτε ανάλογα)
 της Εταιρείας/ του Συνεταιρισμού/ Άλλης Νομικής Οντότητας

* (επωνυμία)

*με Αριθμό Εγγραφής

(* **Να συμπληρώνονται στην περίπτωση που ο πάροχος είναι εγγεγραμμένη οντότητα στον έφορο εταιρειών.**)

(Σημειώστε με √ ένα από τα πιο κάτω).

Ταυτοπροσώπως ΥΠΟΒΑΛΛΩ:

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ με το παρόν έγγραφο

τον/την

με Αριθμό Δελτίου Ταυτότητας

όπως στο όνομα και για λογαριασμό του πιο πάνω Αιτητή **ΥΠΟΒΑΛΕΙ:**

B. (Σημειώστε με √ ένα από τα πιο κάτω)

αίτημα για ταυτοποίηση του προφίλ της **πιο κάτω οντότητας** στην Κυβερνητική Διαδικτυακή Δίοδο Ασφαλείας
 "Αριάδνη"

..... (επωνυμία)

με Αριθμό Εγγραφής

αριθμός προφίλ:..... (16ψήφιος αριθμός προφίλ CY Login)

αίτημα για ταυτοποίηση του προφίλ **των οντοτήτων που φαίνονται στον συνημμένο κατάλογο (έντυπο**
CYL/4).

(*Να επιλέγεται στην περίπτωση που ο αιτητής υποβάλει αίτημα ταυτοποίησης για περισσότερες από μία εταιρείες*)

Η παρούσα εξουσιοδότηση ισχύει αποκλειστικά και μόνο για την υποβολή των εγγράφων για σκοπούς ταυτοποίησης των προφίλ CY Login στη Κυβερνητική Διαδικτυακή Δίοδο Ασφαλείας "Αριάδνη" από **πάροχο υπηρεσιών και θα πρέπει απαραίτητα να συνοδεύεται από τις εξουσιοδοτήσεις των οντοτήτων που θα ταυτοποιηθούν (έντυπο CYL/2).**

Τηλέφωνο Επικοινωνίας για Διευκρινήσεις: -----

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ:

Γνωρίζοντας τις συνέπειες που συνεπάγονται σε περίπτωση παροχής ψευδών πληροφοριών ή πλαστογραφίας, υπεύθυνα δηλώνω ότι όλες οι πληροφορίες που αναφέρονται στο παρόν έντυπο και σε οποιαδήποτε συνημμένα, είναι αληθείς.

Ημερομηνία

____/____/____

Ο/Η υπογράφων/ούσα

.....(Υπογραφή)