|  |  |
| --- | --- |
| **Κωδικός** |       |

|  |
| --- |
| **Αλλαγή Επωνυμίας** |
| Έχει αλλάξει η Επωνυμία της Επιχείρησης?  | ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ [ ]  Εάν ΝΑΙ, συμπληρώστε τα παρακάτω |
| Προηγούμενη Επωνυμία |       |
| Νέα Επωνυμία  |       |
| Ημερομηνία και αιτία αλλαγής |       |

|  |
| --- |
| **Αλλαγή Ιδιοκτήτη**Εάν γίνεται ανάληψη της κυριότητας μια υπάρχουσας επιχείρησης στη συνέχεια θα πρέπει να συμπληρωθεί νέα αίτηση. |
| Έχει αλλάξει η ιδιοκτησία της επιχείρησης; | ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ [ ]  Εάν ΝΑΙ, συμπληρώστε νέα αίτηση ένταξης |
| Μπορείτε να βρείτε την αίτηση στέλνοντας email στο info@cosmocert.gr ή τηλεφωνώντας στο 210 6712855 |

|  |
| --- |
| **Αλλαγής Διεύθυνσης**  |
| Έχει αλλάξει η διεύθυνση της επιχείρησης/ του επιχειρηματία;  | ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ [ ]  Εάν ΝΑΙ, συμπληρώστε τα παρακάτω |
| Παρακαλείστε να αναφέρετε ποια διεύθυνση έχει αλλάξει - εάν η διεύθυνση των μονάδων ελέγχου έχει αλλάξει, τότε θα πρέπει να επιθεωρηθούν οι νέοι χώροι. |
| Διεύθυνση Μονάδων Ελέγχου [ ]   | Διεύθυνση Αποστολής Οικονομικής Ενημέρωσης [ ]   | Διεύθυνση Αλληλογραφίας [ ]   |
| Νέα Διεύθυνση |       |

|  |
| --- |
| **Συμπληρωματικά Στοιχεία για Εξουσιοδοτούμενο Εκπρόσωπο Επιχείρησης** |
| Υπάρχουν άλλοι εκπρόσωποι που μπορούν να λαμβάνουν αποφάσεις που αφορούν στα σχετικά με την πιστοποίηση σας; | ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ [ ]  Εάν ΝΑΙ, συμπληρώστε τα παρακάτω |
| Συμπληρωματικά Στοιχεία |       | Θέση |       |
| Τηλέφωνο Επικοινωνίας |       | Email  |       |

|  |
| --- |
| **Δήλωση** |
| * Όλες οι πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν έντυπο είναι ακριβείς.
* Έχω πλήρη διαχείριση ελέγχου όλων των μονάδων που αναλύθηκαν στο παρόν έντυπο
 |
| Εάν το έντυπο συμπληρωθεί ηλεκτρονικά κάντε κλίκ στο κουτάκι για επιβεβαίωση των πληροφοριών και της δήλωσης, που αναφέρθηκαν παραπάνω. | [ ]   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Υπογραφή** |  | **Ημερομηνία** |  |
| **Επώνυμο/Όνομα**  |  | **Θέση** |  |