**ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ**

**ΤΑΜΕΙΟΥΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΕΠΕΝΔΥΤΩΝ**

**Διαγορου 19, 1097 Λευκωσία**

**Τηλ.: 22506600, Φαξ: 22506700**

**E-mail:** [**tae@cysec.gov.cy**](mailto:tae@cysec.gov.cy)**,** [**http://www.cysec.gov.cy**](http://www.cysec.gov.cy)

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ**

Το μέλος του Ταμείου Αποζημίωσης Επενδυτών (το «Ταμείο»)

……………………………………………………………………………………………………,

με αριθμό άδειας λειτουργίας ………...…………………………………………………………., διά του παρόντος διορίζει, σύμφωνα με την παράγραφο 45(2) της Οδηγίας ΟΔ87-07 για τη Λειτουργία του Ταμείου Αποζημίωσης Επενδυτών, τον Κύριο/Κυρία

…………………………………………………………………………………….........................

ως εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο του στην Γενική Συνέλευση του Ταμείου, η οποία θα πραγματοποιηθεί στις …………………..……. ή σε οποιαδήποτε αναβολή της.

Στοιχεία Εξουσιοδοτημένου Εκπροσώπου:

Αρ. ταυτότητας/διαβατηρίου

……………………………………………

Ηλεκτρονική διεύθυνση

……………………………………………

Τηλέφωνο επικοινωνίας

……………………………………………

Σφραγίδα/ Υπογραφή Μέλους Ημερομηνία Αίτησης

…………………………………………....... ………………………………………………