**ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ**

**ΤΑΜΕΙΟΥ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΕΠΕΝΔΥΤΩΝ ΠΕΛΑΤΩΝ ΕΠΕΥ**

**Διαγόρου 27, 1097 Λευκωσία**

**Τηλ.: 22506600, Φαξ: 22506700**

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

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ**

Το μέλος του Ταμείου Αποζημίωσης Επενδυτών Πελατών ΕΠΕΥ ……………………………………………………………………………………………………, με αριθμό άδειας λειτουργίας….……...………………………………………………………….,

διά του παρόντος διορίζει, σύμφωνα με την παράγραφο 9 της Οδηγίας ΟΔ144-2007-09 αναφορικά με τη Γενική Συνέλευση των μελών του ΤΑΕ Πελατών ΕΠΕΥ, το μέλος του Ταμείου Αποζημίωσης Επενδυτών Πελατών ΕΠΕΥ……………………………………………., με αριθμό άδειας λειτουργίας.……………………………………………………………………,

ως αντιπρόσωπο του στην έκτακτη Γενική Συνέλευση του Ταμείου, η οποία θα πραγματοποιηθεί στις 21 Απριλίου 2016 ή σε οποιαδήποτε αναβολή της.

Το αντιπροσωπευόμενο μέλος του Ταμείου (σφραγίδα / υπογραφή)

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

Ημερομηνία Αίτησης

……………………………………………...

Ημερομηνίας παραλαβής του παρόντος εντύπου από τη Διαχειριστική Επιτροπή………………