

ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (Τ.Ο.Κ)

Νομικών Προσώπων και Επιχειρήσεων, για χρήση στο πλαίσιο της Δ.Ε.Κ. που προβλέπεται στην Διαδικασία Επίλυσης Καθυστερήσεων του Κώδικα Δεοντολογίας του Ν. 4224/2013.

Επωνυμία Νομικού Προσώπου/Επιχείρησης:

| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΟΣ ΣΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΕΩΝ | | | | | |
|--|---|------------------------------|--|----------------------------------|--|
| στο πλαίσιο του ΚΩΔΙΚΑ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ του Ν.4224/2013 | | | | | |
| Υποβάλλεται από Επιχειρήσεις - Νομικά Πρόσωπα | | | | | |
| ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ | | | | | |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΣ | | | | | |
| 1α | Επωνυμία της Επιχείρησης: | Διακριτικός Τίτλος: | | | |
| 1β | Ανήκει σε Όμιλο Εταιρειών: ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> | Νομική Μορφή: | O.E. <input type="checkbox"/> | E.E. <input type="checkbox"/> | E.Π.Ε. <input type="checkbox"/> |
| 1γ | Επωνυμία Ομίλου Εταιρειών: | | IKE <input type="checkbox"/> | A.E. <input type="checkbox"/> | ΛΟΙΠΕΣ ¹ <input type="checkbox"/> |
| 1δ | Έδρα Επιχειρήσεως: | Δήμος: | Οδός: | Αριθμός: | ΤΚ: |
| 1ε | ΑΦΜ: | Δ.Ο.Υ.: | | | |
| 1στ | Κατηγορία Βιβλίων: | B' <input type="checkbox"/> | Γ' <input type="checkbox"/> | | |
| 1ζ | Κλάδος Οικονομικής Δραστηριότητας (ΚΑΔ) | Κύριας: | Δευτερεύουσας: | | |
| 1η | Επιχείρηση σε λειτουργία | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΌΧΙ (*) <input type="checkbox"/> | | |
| | *Αδρανής <input type="checkbox"/> Παύση Εργασιών/Λυθείσα <input type="checkbox"/> Πτώχευση/Άρθρο 99 <input type="checkbox"/> Ν.3869/Υπερχρ. Νοικοκυριά <input type="checkbox"/> | | | | |
| 1θ | ΣΥΓΓΕΝΕΙΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ (Συμμετοχές της Επιχείρησης ή των φορέων ή των εγγυητών) | | | | |
| | Επωνυμία Επιχειρήσεως | Α.Φ.Μ. | Ποσοστό Συμμετοχής | Ον/νυμο Συμμετέχοντος | |
| 1ι | Στοιχεία σύμβασης (αριθμός, ημερομηνία κ.λπ..) | | | | |
| 1κ | Αριθμός λογαριασμού εξυπηρέτησης | | | | |
| 1λ | ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΥΗΤΩΝ(Φυσικά ή/και Νομικά Πρόσωπα) | | | | |
| | Ονοματεπώνυμο/Επωνυμία (σε περίπτωση που εγγυητής είναι νομικό πρόσωπο/επιχείρηση) | Α.Φ.Μ. | Διεύθυνση Κατοικίας- Έδρα Επιχειρήσεως | Ημ/νία Γέννησης- Ημ/νία Ιδρύσεως | |
| | | | | | |
| | ¹ Ορίστε μορφή Επιχειρήσεως: | | | | |

| ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΣ | | | | |
|-----------------------------|--|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| 2α | Ημερομηνία Ιδρύσεως | | | |
| 2β | Υπαρξη Διάδοχης Καταστάσεως | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΌΧΙ <input type="checkbox"/> | |
| 2γ | Αριθμός Απασχολούμενου Προσωπικού | Μόνιμο: <input type="checkbox"/> | Εποχικό: <input type="checkbox"/> | |
| 2δ | Άδεια Λειτουργίας / Άδεια Εγκαταστάσεως | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΌΧΙ <input type="checkbox"/> | |
| 2ε | | Υπαρξη Φορολογικής Ενημερότητας | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΌΧΙ <input type="checkbox"/> |
| 2στ | Υπαρξη Ασφαλιστικής Ενημερότητας | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΌΧΙ <input type="checkbox"/> | |
| 2ζ | Ακίνητο Επιχειρήσεως Ιδιόκτητο | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΌΧΙ <input type="checkbox"/> | |
| 2η | Έτη στην παρούσα Διεύθυνση | | | |
| 2θ | Επενδυτικά Προγράμματα σε εξέλιξη (ενισχυόμενα ή αυτοχρηματοδοτούμενα) | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΌΧΙ <input type="checkbox"/> | |
| 2ι | Εταιρική/ Μετοχική Σύμβαση | | | |
| | Όνοματεπώνυμο | Ποσοστό Συμμετοχής | Α.Φ.Μ. | Διεύθυνση |
| | | | | |
| | | | | |

| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (επιλέξτε τουλάχιστον δύο τρόπους επικοινωνίας, οι οποίοι θα χρησιμοποιούνται, εκτός εάν προβλέπεται διαφορετικά στον Κώδικα Δεοντολογίας) | | | | | |
|---|---|--|--|----------|-----|
| 3α | Ταχυδρομική διεύθυνση επιχειρήσεως | Δήμος: | Οδός: | Αριθμός: | TK: |
| 3β | Άλλη επιθυμητή ταχυδρομική διεύθυνση ¹ | Δήμος: | Οδός: | Αριθμός: | TK: |
| 3γ | Αριθμός Σταθερού Τηλεφώνου/Fax Επιχειρήσεως | | | | |
| 3ε | Ηλεκτρονική Διεύθυνση Επιχειρήσεως (e-mail) | | | | |
| 3στ | Επικοινωνία μέσω εκπροσώπου/Διαχειριστή ή αντικλήτου (στην περίπτωση που επιλέγετε αυτόν τον τρόπο, συμπληρώνετε τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω πεδία 4γ έως 4ε) | | | | |
| | ¹ (ορίστε σχέση με την επιχείρηση) | | | | |
| | ΣΤΟΙΧΕΙΑ <input type="checkbox"/> | ΑΝΤΙΚΛΗΤΟΥ <input type="checkbox"/> | ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΥ (εφόσον ορίζεται) <input type="checkbox"/> | | |
| | ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ | | | | |
| 4α | Όνοματεπώνυμο/Επωνυμία (σε περίπτωση που εκπρόσωπος/αντίκλητος ορίζεται νομικό πρόσωπο/επιχείρηση) | | | | |

| | | | | | |
|------------|--|------------------------------|-------|----------|-----|
| 4β | Λήξη εκπροσώπησης | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | | | |
| 4γ | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου /ΑΦΜ | Ημερομηνία Γέννησης: | | | |
| 4δ | Ταχυδρομική διεύθυνση επικοινωνίας | Δήμος: | Οδός: | Αριθμός: | ΤΚ: |
| 4ε | Αριθμός Τηλεφώνου Επικοινωνίας | | | | |
| 4στ | Ηλεκτρονική Διεύθυνση επιχειρήσεως (e-mail) | | | | |
| 5 | ΛΟΓΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΟΠΟΙΟ ΑΙΤΕΙΣΘΕ ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΗ Δ.Ε.Κ. ΤΟΥ ΚΩΔΙΚΑ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ : | | | | |

| | | |
|--|---|---|
| Ημερομηνία: (Υπογραφή) | Ημερομηνία Παραλαβής: Παρελήφθη πλήρης για την APS Recovery Greece Α.Ε.Δ.Α.Δ.Π. : | Ημερομηνία Παραλαβής: Παρελήφθη με ελλείψεις για την APS Recovery Greece Α.Ε.Δ.Α.Δ.Π. : |
| Ονοματεπώνυμο Υποβάλλων/ουσα την Τ.Ο.Κ. : | (Σφραγίδα / Υπογραφή) | (Σφραγίδα / Υπογραφή) |

Διευκρινίσεις και καθοδήγηση για την ορθή συμπλήρωση της Τ.Ο.Κ μπορούν να αναζητηθούν και μέσω των Ειδικών Σημείων Επικοινωνίας:

APS Recovery Greece
 Ανώνυμη Εταιρεία Διαχείρισης Απαιτήσεων από Δάνεια και Πιστώσεις (Α.Ε.Δ.Α.Π.Δ.)
 Παλαιολόγου 7
 Χαλάνδρι, ΤΚ 15232
 Τηλέφωνο Επικοινωνίας - 21 4416 0030
 e-mail - greece@aps-holding.com