**ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ**

**ΤΑΜΕΙΟΥ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΕΠΕΝΔΥΤΩΝ ΠΕΛΑΤΩΝ ΕΠΕΥ**

**Διαγορου 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 ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ**

Το μέλος του Ταμείου Αποζημίωσης Επενδυτών Πελατών ΕΠΕΥ

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

με αριθμό άδειας λειτουργίας ………...…………………………………………………………., διά του παρόντος διορίζει, σύμφωνα με την παράγραφο 8 της Οδηγίας ΟΔ144-2007-09 αναφορικά με τη Γενική Συνέλευση των μελών του ΤΑΕ Πελατών ΕΠΕΥ, τον Κύριο/ Κυρία …………………………………………………………………………………………………….

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

Στοιχεία Εξουσιοδοτημένου Εκπροσώπου:

Αρ. ταυτότητας/διαβατηρίου

……………………………………………

Ηλεκτρονική διεύθυνση

……………………………………………

Τηλέφωνο και τηλεομοιότυπο

……………………………………………

Σφραγίδα/ Υπογραφή Μέλους Ημερομηνία Αίτησης

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

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