**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ**

**ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΥΠΟΧΡΕΗΣ ΟΝΤΟΤΗΤΑΣ**

**Κατ’ άρθρο 20 παρ. 7 ν.4557/2018 (Α’ 139)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΧΡΕΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ** | | | | | | | |
| **ΕΠΩΝΥΜΙΑ** | | |  | | | | |
| **ΜΟΡΦΗ [Α.Ε, Ε.Π.Ε, λοιπές]** | | |  | | | | |
| **Α.Φ.Μ.** | | |  | | | | |
| **B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΗ\***  **CERTIFIER**  **[Σε περίπτωση υπόχρεου προσώπου που είναι φυσικό πρόσωπο (Ατομική Επιχείρηση), συμπληρώνονται τα στοιχεία του υπόχρεου φυσικού προσώπου]** | | | | | | | |
| **ΑΡΕΝ [ ], ΘΗΛΥ [ ]** | | |  | | | | |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** | | |  | | | | |
| **ΟΝΟΜΑ** | | |  | | | | |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ** | | |  | | | | |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ** | | |  | | | | |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ** | | |  | | | | |
| **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ** | | |  | | | | |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ [Έτος – Μήνας – Ημέρα]** | | |  | | | | |
| **ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** | | |  | | | | |
| **ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ** | | |  | | | | |
| **ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ [ ] ή ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ [ ], [Αριθμός, Εκδούσα αρχή, Ημερομηνία έκδοσης ]** | | |  | | | | |
| **ΚΡΑΤΟΣ - ΜΕΛΟΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** | | |  | | | | |
| **Α.Φ.Μ. / Φ.Π.Α. ΚΡΑΤΟΥΣ - ΜΕΛΟΥΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** | | |  | | | | |
| **Α.Φ.Μ. ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ [αν υπάρχει]** | | |  | |  |  | |
| **ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ (Κ.Α.Δ.)** | | |  | | |
| **Δ. NOMIKH BAΣΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ** | | | | | | | |
| Η αίτηση παροχής πρόσβασης γίνεται σύμφωνα με την παρ. 7 του άρθρου 20 του ν.4557/2018 (Α’ 139); | | ΝΑΙ\*  Αναφέρατε συγκεκριμένα σε ποια από τις κάτωθι κατηγορίες υπόχρεων προσώπων ανήκετε:  α) τα πιστωτικά ιδρύματα και κάθε πιστωτικός φορέας του ν. 4438/2016 (Α΄ 220),  β) οι χρηματοπιστωτικοί οργανισμοί,  γ) οι ορκωτοί ελεγκτές-λογιστές και οι εταιρείες ορκωτών ελεγκτών-λογιστών που έχουν εγγραφεί στο δημόσιο μητρώο της Επιτροπής Λογιστικής Τυποποίησης και Ελέγχων, καθώς και οι ιδιώτες ελεγκτές,  δ) οι εξωτερικοί λογιστές-φοροτεχνικοί και κάθε άλλο πρόσωπο που αναλαμβάνει να παρέχει, είτε άμεσα είτε μέσω άλλων συνδεδεμένων προσώπων, υλική βοήθεια, συνδρομή ή συμβουλές σχετικά με φορολογικά θέματα, ως κύρια επιχειρηματική ή επαγγελματική δραστηριότητα,  ε) οι συμβολαιογράφοι και οι δικηγόροι, όταν ενεργούν εξ ονόματος και για λογαριασμό των πελατών τους, σύμφωνα με την περίπτωση ε’ της παρ.1 του άρθρου 5 του ν.4557/2018,  στ) φορείς παροχής υπηρεσιών σε εταιρείες εμπιστευματικής διαχείρισης ή επιχειρήσεις που δεν εμπίπτουν ήδη στο πεδίο εφαρμογής των περ. γ), δ) και ε),  ζ) τα πρόσωπα που παρέχουν υπηρεσίες σε εταιρείες ή εμπιστεύματα (trusts), όταν ενεργούν σύμφωνα με την περ. ζ’ της παρ.1 του άρθρου 5 του ν.4557/2018    η) οι μεσίτες ακινήτων του ν. 4093/2012 (Α΄ 222), για συναλλαγές των οποίων η αξία ανέρχεται σε δέκα χιλιάδες (10.000) τουλάχιστον ευρώ, ανεξαρτήτως αν το ποσό αυτό αφορά σε αγορά, πώληση ή μηνιαίο μίσθωμα εκμίσθωσης ακινήτου, και οι μεσίτες πιστώσεων του ν. 4438/2016 (Α΄ 220) για σύμβαση πίστωσης που ανέρχεται σε δέκα χιλιάδες (10.000) τουλάχιστον ευρώ,  θ) οι επιχειρήσεις καζίνο και τα καζίνο που λειτουργούν επί πλοίων στην Ελλάδα ή υπό ελληνική σημαία, καθώς και οι επιχειρήσεις, οργανισμοί και άλλοι φορείς που παρέχουν υπηρεσίες τυχερών παιγνίων και πρακτορεία που σχετίζονται με τις δραστηριότητες αυτές,  ι) οι έμποροι και οι εκπλειστηριαστές αγαθών μεγάλης αξίας, όταν η αξία της συναλλαγής ανέρχεται σε δέκα χιλιάδες (10.000) τουλάχιστον ευρώ, ανεξάρτητα από το αν αυτή διενεργείται με μία μόνο πράξη ή με περισσότερες, μεταξύ των οποίων φαίνεται να υπάρχει κάποια σχέση, ιδίως όσοι αναφέρονται στην περ. ι της παρ. 1 του άρθρου 5 του ν.4557/2018,  ια) οι ενεχυροδανειστές και αργυραμοιβοί,  ιβ) οι πάροχοι υπηρεσιών ανταλλαγής μεταξύ εικονικών νομισμάτων και παραστατικών νομισμάτων,  ιγ) οι πάροχοι υπηρεσιών θεματοφυλακής ψηφιακών πορτοφολιών. | | | | | |
| **Ε. ΣΚΟΠΟΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ** | | | | | | | |
| \*Με την παρούσα δηλώνω ότι ο σκοπός επεξεργασίας των δεδομένων συνίσταται σε:   |  | | --- | |  | |  |   Ειδικότερα, δηλώνω το είδος της πελατειακής σχέσης και τη χρονική διάρκεια αυτής σε:   |  | | --- | |  | |  | | | | | | | | |
| **ΣΤ. ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΟΡΘΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΩΝ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ** | | | | | | | |
| Οι χρήστες του συστήματος οφείλουν να εφαρμόζουν κατά την πρόσβαση στο Μητρώο το ισχύον Πλαίσιο Ασφάλειας των Πληροφοριακών Συστημάτων της Γ.Γ.Π.Σ.Δ.Δ. του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, την Πολιτική Ορθής Χρήσης διαδικτυακών υπηρεσιών και τις διατάξεις περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και επιπλέον έχουν την υποχρέωση να λαμβάνουν τα κατάλληλα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα ασφάλειας πληροφοριών, ώστε:  α) η χρήση της διαδικτυακής υπηρεσίας να γίνεται αποκλειστικά και μόνο για την εξυπηρέτηση του σκοπού για τον οποίο έχει χορηγηθεί η πρόσβαση σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ν.4557/2018 και τις σχετικές κανονιστικές πράξεις εκδοθείσες κατ΄ εξουσιοδότηση αυτού,  β) να μην κάνουν κατάχρηση της διαδικτυακής υπηρεσίας, προκαλώντας υπερφόρτωση στο Πληροφοριακό σύστημα του Μητρώου,  γ) οι χρήστες του συστήματος να τηρούν μυστικά τα διαπιστευτήρια πρόσβασης και να ειδοποιούν άμεσα την ΓΓΠΣΔΔ για τυχόν διαρροή τους.  Σε περίπτωση κατά την οποία εκλείψει από χρήστη ή τον πιστοποιητή η ιδιότητα δυνάμει της οποίας του χορηγήθηκε το δικαίωμα πρόσβασης, ο πιστοποιητής του παρόντος οφείλει να ενημερώσει αμελλητί τη Γενική Γραμματεία Πληροφοριακών Συστημάτων Δημόσιας Διοίκησης για τη διακοπή της παροχής της πρόσβασης.   \*Έλαβα γνώση   |  | | --- | |  | |  | | | | | | | | |
| **ΣΤ. ΔΙΑΣΤΑΥΡΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ** | | | | | | | |
| \*Συναινώ στη διασταύρωση των ως άνω στοιχείων, ιδίως του Κωδικού Αριθμού Δραστηριότητας (ΚΑΔ) του νομικού προσώπου ή της νομικής οντότητας για λογαριασμό της οποίας υποβάλλω την παρούσα αίτηση ή της ατομικής μου επιχείρησης με το μητρώο της Α.Α.Δ.Ε.   |  | | --- | |  | | | | | | | | |

Υπογραφή/ Signature: Ημερομηνία/Date:

Όνομα και Επώνυμο

Name and Surname