

B.3. ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ ΣΤΕΛΕΧΟΥΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ ΕΝ.Α.

Η φόρμα αυτή υποβάλλεται σύμφωνα με τους κανόνες της Εναλλακτικής Αγοράς του Χ.Α., σε περίπτωση αποχώρησης στελέχους του Συμβούλου από πλήρη απασχόληση.

1. Πλήρες όνομα Συμβούλου:

--

2. Πλήρες όνομα αποχωρησάντων στελεχών:

Όνοματεπώνυμο	Ημερομηνία αποχώρησης

3. Βεβαίωση για ύπαρξη ικανών στελεχών:

Υπογραφή	Ημερομηνία
Όνοματεπώνυμο υπογράφοντος (κεφαλαία) εκ μέρους του στελέχους	