



**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:** ΕΜΠΟΡΙΟΥ & ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ  
**ΤΜΗΜΑ:** ΕΜΠΟΡΙΟΥ  
**Αρμόδια:** Ε. Ξενάκη  
**Δ/νση:** Λουδοβίκου 1, Πλ. Οδησού, 18531 Πειραιάς  
**Τηλέφωνο:** 210 41.772.41-5, 210 42.23.364  
**Φαξ:** 210 41.78.680  
**E-mail:** [commerce@pcci.gr](mailto:commerce@pcci.gr)

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ  
ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ**

1. Αίτηση.
2. Επικυρωμένο αντίγραφο καταστατικού (για τις Ο.Ε. και τις Ε.Ε.) ή ΦΕΚ (για τις Ε.Π.Ε. και τις Α.Ε.), από το οποίο θα φαίνεται η επωνυμία, η έδρα, η διάρκεια και μεταξύ των σκοπών της εταιρείας να συμπεριλαμβάνεται και η «**αντιπροσώπηση οίκων εξωτερικού**».
3. Ορισμός εκπροσώπησης της εταιρείας για τις αντιπροσωπευτικές εργασίες από το φυσικό πρόσωπο με:
  - Απόσπασμα Πρακτικού Δ.Σ. για Α.Ε.
  - Απόσπασμα Πρακτικού Γεν. Συνελεύσεως για Ε.Π.Ε.
  - Απόφαση των εταίρων για Ο.Ε. & Ε.Ε.
4. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 του εκπροσώπου ότι:
  - Α) δεν έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή πλημμέλημα κλοπής, υπεξαίρεσης, απάτης, υπεξαίρεσης στην υπηρεσία, πλαστογραφία, πλαστογραφία ή κατάχρηση ενσήμων, απιστία, ψευδορκία, συκοφαντική δυσφήμιση, δόλια χρεοκοπία, καταδολίευση δανειστών, τοκογλυφία, λαθρεμπορία, εμπορία ναρκωτικών και εγκλήματα περί το νόμισμα.
  - Β) δεν είναι υπάλληλος του ευρύτερου δημόσιου τομέα ή επιχείρησης στην οποία συμμετέχει το Δημόσιο κατά οιονδήποτε τρόπο και
  - Γ) δεν εμπίπτει στις διατάξεις του άρθρου 1, παρ. 4 του Π.Δ. 219/30-5-91, ήτοι Εμπορικοί Αντιπρόσωποι δεν μπορούν να είναι ιδίως:
    - α. Τα πρόσωπα τα οποία υπό την ιδιότητα του οργάνου έχουν την εξουσία να δεσμεύουν μια Εταιρία ή Ένωση προσώπων.
    - β. Οι εταίροι οι οποίοι έχουν νόμιμη εξουσία να δεσμεύουν τους άλλους εταίρους.
    - γ. Οι διαχειριστές που ορίζονται από το δικαστήριο, οι εκκαθαριστές ή οι σύνδικοι πτωχεύσεως.

5. Πιστοποιητικό από το Πρωτοδικείο για το **φυσικό πρόσωπο** ότι δεν τελεί υπό δικαστική συμπαράσταση (γίνεται αυτεπάγγελτη αναζήτηση από την Υπηρεσία μας).
6. Πιστοποιητικό περί μη πτωχεύσεως από το Πρωτοδικείο **για το φυσικό και το νομικό πρόσωπο** (γίνεται αυτεπάγγελτη αναζήτηση από την Υπηρεσία μας, συμπληρώνονται τα συνημμένα 1,2).
7. Επικυρωμένο Απολυτήριο Λυκείου ή άλλης αντίστοιχης ή ισότιμης προς αυτό Σχολής της ημεδαπής ή αλλοδαπής του φυσικού προσώπου.
8. Επικυρωμένο αντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας ή της σχετικής προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής ή του διαβατηρίου ή της άδειας οδήγησης ή του ατομικού βιβλιαρίου υγείας για τους Έλληνες πολίτες ή της ταυτότητας ή του διαβατηρίου για τους πολίτες κρατών – μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Για άλλους αλλοδαπούς το διαβατήριο ή άλλο έγγραφο με το οποίο επιτρέπεται η είσοδός τους στη χώρα ή σχετικά έγγραφα που έχουν εκδώσει οι αρμόδιες ελληνικές αρχές. Επί πλέον, απαιτείται άδεια παραμονής και εργασίας καθώς και η αμοιβαιότητα για την άσκηση επαγγέλματος Εμπορικού Αντιπροσώπου, η οποία βεβαιώνεται με ειδική κάθε φορά πιστοποίηση, που χορηγείται από την Ελληνική Διπλωματική Αρχή (Νομική Υπηρεσία του Υπουργείου Εξωτερικών).

#### **ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:**

- Τα πιστοποιητικά Πρωτοδικείου έχουν τρίμηνη ισχύ.
- Σε περίπτωση που το πρόσωπο είναι αλλοδαπός υπήκοος και μόνιμος κάτοικος εξωτερικού, απαιτείται επίσης η προσκόμιση πιστοποιητικού «περί μη πτωχεύσεως» καθώς και «δικαστικής συμπαράστασης», εν ελλείψει δε αυτών ισοδύναμου εγγράφου που χορηγείται από αρμόδια δικαστική αρχή της χώρας καταγωγής και που πληροί τις σχετικές απαιτήσεις της ελληνικής νομοθεσίας .
- Σε περίπτωση που προσκομίζεται ισοτιμία ή αντιστοιχία για τίτλους σπουδών αλλοδαπής, χρειάζεται βεβαίωση, επίσημη μετάφραση και αντίγραφο του πτυχίου.

Η ισοτιμία ή αντιστοιχία για τίτλους σπουδών αλλοδαπής δίνεται:

- α) από τη Νομαρχία Πειραιά: Δ/ση Δευτ/μιας Εκπ/σης για μέση εκπαίδευση (Ελ. Βενιζέλου 35, 18532- Πειραιάς, τηλ. 210-4115795).
- β) από τον Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. (πρώην ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α.) για ανώτατη εκπαίδευση (Μεσογείων 223, 11525 -Αθήνα, τηλ. 210-5281000)

**ΠΡΟΣ ΤΟ Ε.Β.Ε. ΠΕΙΡΑΙΩΣ**

**ΤΜΗΜΑ:** Εμπορίου

**Α Ι Τ Η Σ Η**

Για τη χορήγηση άδειας ασκήσεως του επαγγέλματος του Εμπορικού Αντιπροσώπου.

**Επωνυμία:** .....

.....

**ΑΦΜ:** .....

**Εκπρόσωπος:** .....

**Διεύθυνση:** .....

.....

**Τηλέφωνο:** .....

**FAX:** .....

**E-mail:** .....

**Αρ. Μητρώου Ε.Β.Ε.Π. :** .....

**Πειραιάς,** .....

Σύμφωνα με το Π.Δ. 249/28-6-93 σας υποβάλλουμε τα κατωτέρω δικαιολογητικά προκειμένου να μας χορηγήσετε Άδεια ασκήσεως του επαγγέλματος του Εμπορικού Αντιπροσώπου.

1. Επικυρωμένο καταστατικό.
2. Ορισμό εκπροσώπου για να εκτελεί τις αντιπροσωπευτικές εργασίες.
3. Πιστοποιητικό περί μη πτωχεύσεως της εταιρίας.
4. Πιστοποιητικό περί μη πτωχεύσεως του εκπροσώπου.
5. Πιστοποιητικό ότι ο εκπρόσωπος δεν τελεί υπό δικαστική συμπαράσταση.
6. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 για την ποινική κατάσταση του εκπροσώπου.
7. Τίτλο σπουδών.
8. Υπεύθυνη δήλωση Ν.1599/86.
9. Επικυρωμένο αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή της σχετικής προσωρινής βεβαίωσης από τις αρμόδιες αρχές ή της άδειας οδήγησης ή του ατομικού βιβλιαρίου υγείας για τους Έλληνες πολίτες (ή της ταυτότητας ή του διαβατηρίου για τις περιπτώσεις των πολιτών κρατών -μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή το διαβατήριο ή άλλο νομιμοποιητικό έγγραφο με το οποίο επιτρέπεται η είσοδος στη χώρα ή τα σχετικά έγγραφα που έχουν εκδώσει οι αρμόδιες ελληνικές αρχές καθώς και άδεια παραμονής και εργασίας και η αμοιβαιότητα για τους άλλους αλλοδαπούς).

Ο/Η ΑΙΤ.....

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Για να χορηγηθεί η Άδεια Εμπορικού Αντιπροσώπου, η επιχείρηση πρέπει να είναι εγγεγραμμένη στο Μητρώο του Ε.Β.Ε.Π.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι (για φυσικά πρόσωπα)**  
(συνημμένο αριθ.1)

**ΑΠΟ:**

.....

.....

**Τηλ:** .....

**Fax:** .....

**E-mail:** .....

**ΠΡΟΣ:**

**Ε.Β.Ε. ΠΕΙΡΑΙΩΣ**

**Τμήμα: Εμπορίου**

**Δήλωση στοιχείων του ενδιαφερομένου για υπηρεσιακή αναζήτηση  
Πιστοποιητικού Πρωτοδικείου**

<b>Επώνυμο</b>	<b>Όνομα</b>	<b>Όνομα πατέρα</b>	<b>Όνομα μητέρας</b>	<b>Ον/μο συζύγου</b>	<b>Ημ/νία Γέννησης</b>	<b>Τόπος Γέννησης</b>	<b>Τόπος Κατοικίας</b>	<b>Α.Φ.Μ.</b>	<b>Α.Δ.Τ.</b>	<b>ΤΗΛ.</b>

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ (για νομικά πρόσωπα)**  
(συνημμένο αριθ.2)

**ΑΠΟ:**

.....  
.....  
.....

**Τηλ:** .....

**Fax:** .....

**E-mail:** .....

**ΠΡΟΣ:**

**Ε.Β.Ε. ΠΕΙΡΑΙΩΣ**

**Τμήμα Εμπορίου**

**Δήλωση στοιχείων για υπηρεσιακή αναζήτηση  
πιστοποιητικού περί μη πτώχευσης της εταιρείας**

<b>Επωνυμία</b>	<b>Αντικείμενο</b>	<b>Α.Φ.Μ.</b>	<b>Αρ. Καταστατικού</b>	<b>Ημερομηνία Επικύρωσης Καταστατικού</b>	<b>Αρ. και έτος ΦΕΚ/ΤΑΠΕΤ</b>	<b>Έτος σύστασης</b>	<b>Έδρα (οδός, αριθ. ΤΚ, δήμος ή κοινότη. &amp; νομός)</b>	<b>Τηλ.</b>

Ημερομηνία:

Υπογραφή: