



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΡΧΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ/ΩΝ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΣΕ ΟΙΚΟ

Αρχική έκδοση Πιστοποιητικού/ών	
Για το έτος:	2019

(σημειώστε όπου εφαρμόζεται)

η συμπλήρωση όλων των πεδίων είναι υποχρεωτική

Έχω διαβάσει τον Κανονισμό 4 και τον Κανονισμό 6 αναφορικά με την «Άσκηση του Λογιστικού Επαγγέλματος» και «Εγχειρίδια Διαδικασιών», και υποβάλλω την παρούσα αίτηση

Λεπτομέρειες οίκου / νόμιμου ελεγκτικού γραφείου

Επωνυμία οίκου / ελεγκτικού γραφείου [*Να επισυναφθεί αντίγραφο του Πιστοποιητικού Σύστασης της Εταιρείας*]:

.....

Εμπορική επωνυμία (αν υπάρχει):

Αριθμός Εγγραφής νομικού προσώπου:

Αριθμός/οί υφιστάμενου/ων πιστοποιητικού/ών άσκησης επαγγέλματος (*για σκοπούς πρόσθετη έκδοσης πιστοποιητικού μόνο*):

.....

Νομική μορφή [*Σημειώστε με αυτό που ισχύει*]:

- (i) Εταιρία Περιορισμένης Ευθύνης
- Ομόρρυθμος Συνεταιρισμός
- Ετερόρρυθμος Συνεταιρισμός
- Εμπορική Επωνυμία

- (ii) Μόνος επαγγελματίας

Διεύθυνση Εγγεγραμμένου Γραφείου [*Να επισυναφθεί αντίγραφο του Πιστοποιητικού Διεύθυνσης Εγγεγραμμένου Γραφείου*]:

Οδός:

Πόλη:..... Ταχ. Κώδικας:..... Χώρα:

Στοιχεία επικοινωνίας οίκου / νόμιμου ελεγκτικού γραφείου

Διεύθυνση αλληλογραφίας:

Οδός:

Πόλη:..... Ταχ. Κώδικας:..... Χώρα:

Τηλέφωνο: Κινητό τηλέφωνο: Τηλεομοίωτυπο:.....

Ηλεκτρονική διεύθυνση:

Διεύθυνση διαδικτυακού τόπου:



Διεύθυνση κέντρου παροχής πληροφοριών (αν διαφέρει από την πιο πάνω):

Οδός:

Πόλη:..... Ταχ. Κώδικας:..... Χώρα:

Κύριος υπεύθυνος πληροφόρησης [Γραμματέας στην περίπτωση Εταιρείας Περιορισμένης Ευθύνης]:

.....

Διεύθυνση διαδικτυακού τόπου:

Τομέας εργασιών:

Σημειώστε με ✓ την/ις κατηγορία/ες που περιγράφουν καλύτερα τις εργασίες του οίκου / νόμιμου ελεγκτικού γραφείου:

- Γενικές λογιστικές υπηρεσίες
- Ελεγκτικές υπηρεσίες
- Φορολογικές υπηρεσίες
- Διοικητικές υπηρεσίες
- Υπηρεσίες εμπιστευματοδόχου
- Υπηρεσίες επιχειρηματικών συμβουλών
- Υπηρεσίες Αφερεγγυότητας
- Άλλη:

Διεύθυνση όλων των γραφείων του οίκου / νόμιμου ελεγκτικού γραφείου στη Δημοκρατία:
(δεν εφαρμόζεται στην περίπτωση Μόνου Επαγγελματία)

1.

2.

3.

4.

[Να επισυναφθεί κατάλογος αν είναι περισσότερες]

Επαγγελματική Ασφαλιστική Κάλυψη

[ανεξάρτητα από το είδος της αίτησης, να επισυναφθεί αντίγραφο του ασφαλιστικού συμβολαίου]

Η τρέχουσα ασφάλεια για επαγγελματική ασφαλιστική κάλυψη είναι ως εξής:

Όνομα ασφαλιστικής εταιρείας:

Αριθμός ασφαλιστηρίου συμβολαίου:

Ποσό Ασφαλιστικής κάλυψης:

Ημερομηνία λήξης συμβολαίου:

Διευθύνων Σύμβουλος / Συνέταιρος

Όνοματεπώνυμο:

Ηλεκτρονική Διεύθυνση:.....



Λειτουργός Συμμόρφωσης (σύμφωνα με την Οδηγία του Συνδέσμου σε σχέση με την Παρεμπόδιση και Καταπολέμηση της Νομιμοποίησης Εσόδων από Παράνομες Δραστηριότητες)

Όνοματεπώνυμο:

Θέση που κατέχει στον οίκο / ελεγκτικό γραφείο:

Ηλεκτρονική Διεύθυνση:

Ημερομηνία διορισμού:

Μέλη του Συνδέσμου/νόμιμοι ελεγκτές που εργάζονται στον ελεγκτικό οίκο/ νόμιμο ελεγκτικό γραφείο ή είναι συνδεδεμένοι με αυτό ως εταίροι, μέτοχοι ή με άλλο τρόπο: [Σημ. 1] Για Νόμιμα Ελεγκτικά Γραφεία ΜΟΝΟ

<u>Όνοματεπώνυμο</u>	<u>Αρ. Μητρώου ΣΕΛΚ</u>
1.
2.
3.
4.
5.

[Να επισυναφθεί κατάλογος αν είναι περισσότεροι]

Ιδιοκτήτες και μέτοχοι [Να επισυναφθεί αντίγραφο του Πιστοποιητικού Μετόχων]:

<u>Όνοματεπώνυμο</u>	<u>Αρ. Μητρ. ΣΕΛΚ</u>	<u>Διεύθυνση αλληλογραφίας</u>
1.
2.
3.
4.
5.
6.

[Να επισυναφθεί κατάλογος αν είναι περισσότεροι]

Μέλη του διοικητικού ή διαχειριστικού οργάνου [Να επισυναφθεί αντίγραφο του Πιστοποιητικού Διευθυντών και Γραμματέα]:

<u>Όνοματεπώνυμο</u>	<u>Αρ. Μητρ. ΣΕΛΚ</u>	<u>Διεύθυνση αλληλογραφίας</u>
1.
2.
3.
4.
5.
6.

[Να επισυναφθεί κατάλογος αν είναι περισσότεροι]



Συνέχιση της άσκησης του λογιστικού επαγγέλματος		
Δηλώστε αν έχετε κάνει διευθετήσεις για συνέχιση της εξάσκησης του επαγγέλματός:	Αν ΝΑΙ με άλλο οίκο: αναφέρετε το όνομα του άλλου Οίκου και τον Αριθμός Εγγραφής του στο ΣΕΛΚ:	
ΝΑΙ, εντός του Οίκου <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		
ΝΑΙ, με άλλο Οίκο <input type="checkbox"/>		
Αν ο οίκος / το νόμιμο ελεγκτικό γραφείο συμμετέχει σε δίκτυο, δώστε το όνομα του δικτύου και τον κατάλογο ονομάτων και διευθύνσεων των ελεγκτικών γραφείων που είναι μέλη του δικτύου ή συνδέονται με αυτό, ή ένδειξη του τύπου στον οποίο οι πληροφορίες αυτές είναι διαθέσιμες στο κοινό:		
Στοιχεία εγγραφής αιτητή ως νόμιμου ελεγκτή σε άλλη χώρα (*) <i>(*) Αφορά μόνο νόμιμα ελεγκτικά γραφεία</i>		
Αν είστε εγγεγραμμένο ελεγκτικό γραφείο με αρμόδια αρχή άλλου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή τρίτης χώρας, παρακαλώ όπως συμπληρωθούν τα ακόλουθα:		
<u>Όνομα εγγραφής στο μητρώο</u>	<u>Όνομα αρμόδιας αρχής</u>	<u>Αρ. εγγραφής (αν υπάρχει)</u>

Στατιστική Πληροφόρηση για το 2018 (Υποχρεωτικά Πεδία)		
Συνολικός Κύκλος Εργασιών (κατά τις τελευταίες ελεγμένες οικονομικές καταστάσεις, έτος)	Σημ. 5	
Από Λογιστικές εργασίες		
Από Ελεγκτικές εργασίες		
Από Παροχή Διοικητικών Υπηρεσιών		
Από παροχή υπηρεσιών Αφερεγγυότητας		
Από Συμβουλευτικές εργασίες		
Άλλα		
Ελεγκτική Αμοιβή του μεγαλύτερου πελάτη για τον οποίο διενεργείται υποχρεωτικός έλεγχος. (αφορά ελεγκτικούς οίκους / Νόμιμα Ελεγκτικά Γραφεία ΜΟΝΟ)		



Συνολικός αριθμός απασχολούμενων	Σημ. 6	
Μέλη ΣΕΛΚ		
Μη-μέλη ΣΕΛΚ		
Φοιτητές		
Αριθμός πελατών που συνιστούν Οντότητες Δημοσίου Συμφέροντος <i>(αφορά ελεγκτικούς οίκους / νόμιμα ελεγκτικά γραφεία ΜΟΝΟ)</i>	Σημ. 7	

Αιτούμενο Πιστοποιητικό: (σημειώστε ✓ στο/α πεδίο/α επιλογής)		
Πιστοποιητικό	Επιλογή	Ετήσια Συνδρομή
Άσκησης του Λογιστικού Επαγγέλματος [Σημ. 2]		δ/ε (*)
Νόμιμου Ελεγκτικού Γραφείου [Σημ. 3]		€70 (**)
Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών [Σημ.4]		€750
<i>(*) : Δεν Εφαρμόζεται. Το Συμβούλιο του Συνδέσμου αποφάσισε ότι για το έτος 2019 δεν θα υπάρχει οποιαδήποτε πρόσθετη χρέωση για τα πιστοποιητικά αυτά.</i>		
<i>(**) : Σύμφωνα με την Ανακοίνωση της Αρχής Δημόσιας Εποπτείας Ελεγκτικού Επαγγέλματος ημερομηνίας 28 Δεκεμβρίου 2017.</i>		
Περιγραφή παρεχόμενων διοικητικών υπηρεσιών (**):		
<i>(**) Για αιτητές Πιστοποιητικού Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών μόνο</i>		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		



Ειδοποίηση Εμβάσματος

Ποσό Πληρωμής (συμπληρώστε ότι ισχύει):

Πιστοποιητικό Νόμιμου Ελεγκτικού γραφείου

[€ 70]

Πιστοποιητικό Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών

[€750]

Για την εξόφληση του πιο πάνω ποσού μπορείτε να επιλέξετε έναν από τους πιο κάτω τρόπους:

1. Πληρωμή μέσω της ιστοσελίδας μας www.icpac.org.cy
2. Με επιταγή – Παρακαλώ επισυνάψετε τη σχετική επιταγή
3. Με πιστωτική / χρεωστική κάρτα: Εφόσον επιλέξετε να εξοφλήσετε το Δικαίωμα Εγγραφής και την Ετήσια Συνδρομή σας μέσω πιστωτικής κάρτας, παρακαλώ συμπληρώσετε τα σχετικά στοιχεία πιο κάτω. Τα στοιχεία αυτά θα χρησιμοποιηθούν για μία μόνο φορά, και μετά την επιβεβαίωση της πληρωμής θα καταστραφούν χωρίς να τηρηθούν αντίγραφα.



Στοιχεία Πιστωτικής Κάρτας

Αριθμός πιστωτικής κάρτας:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ημερ. Λήξης:

--	--	--	--

Τύπος κάρτας: Visa Mastercard American Express Diners

Όνομα κατόχου κάρτας:

Υπογραφή κατόχου κάρτας: Ημερομηνία: Τηλέφωνο

Στοιχεία επικοινωνίας κατόχου κάρτας:

Υπεύθυνη Δήλωση

Βεβαιώνουμε ότι, εξ όσων καλύτερα γνωρίζουμε, οι πληροφορίες που περιέχονται σε αυτό το έντυπο είναι αληθινές, ακριβείς και πλήρεις. Αντιλαμβανόμαστε ότι οποιαδήποτε ψευδής ή παραπλανητική δήλωση σε αυτό το έντυπο μπορεί να οδηγήσει σε πειθαρχική δίωξη εναντίον του οίκου ή/και των προσώπων μας ή μπορεί να καταστήσει άκυρη οποιαδήποτε απόφαση που λήφθηκε επί αυτής της αίτησης.

Υπογράφοντας την παρούσα αίτηση βεβαιώνουμε ότι, θα τηρούμε τις πρόνοιες των εκάστοτε Κανονισμών του Συνδέσμου Εγκεκριμένων Λογιστών Κύπρου και του Κώδικα Δεοντολογίας. Έχουμε διευθετήσει τις οφειλές μας στο Σύνδεσμο σε σχέση με την ετήσια συνδρομή Μέλους και την Ετήσια Συνδρομή Μέλους για άσκηση του λογιστικού επαγγέλματος. Πρόσθετα, βεβαιώνουμε τα εξής:

- (1) **Επαγγελματική Ασφαλιστική Κάλυψη** – Έχουμε ασφάλεια για επαγγελματική ασφαλιστική κάλυψη όπως απαιτείται από τους Κανονισμούς 4.200,4.300,4.400,4. 500 και 6.300 και μετά τη λήξη της θα την ανανεώσουμε.
- (2) **Συνέχιση της άσκησης του λογιστικού επαγγέλματος** – Έχουμε κάνει διευθετήσεις για συνέχιση της εξάσκησης του επαγγέλματός μου όπως απαιτείται από την παράγραφο 8 του Κανονισμού 4.100.
- (3) **Εποπτεία** - Βεβαιώνουμε ότι γνωρίζουμε τον εποπτικό ρόλο του ΣΕΛΚ και θα παρέχουμε όλη την πληροφόρηση που είναι αναγκαία για να βοηθήσει το ΣΕΛΚ να συμπληρώνει την εποπτική του διαδικασία αποτελεσματικά.
- (4) **Πειθαρχικά Αδικήματα** - Βεβαιώνουμε ότι γνωρίζουμε την παράγραφο 3 του Κανονισμού 3.100 αναφορικά με πειθαρχικά αδικήματα και δεν υπάρχει τίποτα για το οποίο πρέπει να επισύρουμε την προσοχή του ΣΕΛΚ.
- (5) **Επαγγελματική συμπεριφορά** - Θα συμμορφωνόμαστε με τους Κανονισμούς Επαγγελματικής Συμπεριφοράς του ΣΕΛΚ και όλα τα τεχνικά πρότυπα και οδηγίες που είναι εφαρμόσιμα στην εργασία μας.
- (6) **Γνωστοποιήσεις** – Αναλαμβάνουμε να ειδοποιούμε αμέσως το ΣΕΛΚ γραπτώς, για οποιαδήποτε γεγονότα αφορούν στην άσκηση των επαγγελματικών μας δραστηριοτήτων όπως αλλαγές σε ονομασίες, διευθύνσεις, παρεχόμενες υπηρεσίες, τερματισμό εργασιών κτλ.
- (7) **Καταπολέμηση της νομιμοποίησης εσόδων από παράνομες δραστηριότητες** - Θα συμμορφωνόμαστε με τις απαιτήσεις που σχετίζονται με τους περί της Παρεμπόδισης και Καταπολέμησης της Νομιμοποίησης Εσόδων από Παράνομες Δραστηριότητες Νόμους και με τις σχετικές Οδηγίες που εκδίδει ο Σύνδεσμος.
- (8) Τα άτομα που αναφέρονται ως ιδιοκτήτες/μέτοχοι και μέλη διοικητικού/διαχειριστικού οργάνου πιο πάνω, ενεργούν υπό την ιδιότητά τους ως γνήσιοι ιδιοκτήτες/μέτοχοι και διευθυντές του οίκου/νόμιμου ελεγκτικού γραφείου για τους ίδιους και μόνο, και όχι ως εικονικοί ιδιοκτήτες/μέτοχοι και διευθυντές προς το συμφέρον οποιουδήποτε άλλου προσώπου.
- (9) **Δεν έχουμε καταδικαστεί για οποιοδήποτε ποινικό, πειθαρχικό ή άλλο ατιμωτικό αδίκημα και δεν τελούμε υπό το καθεστώς πτώχευσης.**
- (10) **Υποβάλλουμε όλα τα απαιτούμενα αποδεικτικά στοιχεία που σχετίζονται με την παρούσα αίτηση**

Εκ μέρους του οίκου / νόμιμου ελεγκτικού γραφείου

Όνοματεπώνυμο υπογράφοντα:

Ιδιότητα: Διευθυντής / Μέτοχος / Μόνος

Επαγγελματίας

[Διαγράψτε αυτά που δεν ισχύουν]

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

Σφραγίδα οίκου / νόμιμου ελεγκτικού γραφείου



Έχετε επισυνάψει τα απαιτούμενα παραστατικά;

Αντίγραφο Πιστοποιητικού Σύστασης της Εταιρείας

Αντίγραφο Πιστοποιητικού Διεύθυνσης Εγγεγραμμένου Γραφείου

Αντίγραφο Πιστοποιητικού Μετόχων της Εταιρείας

Αντίγραφο Πιστοποιητικού Διευθυντών της Εταιρείας

Κατάλογος νόμιμων ελεγκτών που εργάζονται στον Ελεγκτικό Οίκο

Αντίγραφο του συμβολαίου για την Επαγγελματική Ασφαλιστική Κάλυψη

Την Ετήσια Συνδρομή για το πιστοποιητικό Νόμιμου Ελεγκτικού Γραφείου
(επιταγή ή λεπτομέρειες πιστωτικής κάρτας)

Την Ετήσια Συνδρομή για το πιστοποιητικό Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών
(επιταγή ή λεπτομέρειες πιστωτικής κάρτας)

Για αιτητές Πιστοποιητικού Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών

Ειδοποίηση ΕΠΔΥ για τις θυγατρικές της Εταιρείας

Ειδοποίηση ΕΠΔΥ για το προσωπικό της που παρέχει διοικητικές υπηρεσίες

Για Επίσημη Χρήση

Πρωτοβάθμια Εξέταση
ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ / ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ

Λόγοι απόρριψης
.....

Με βάση τα στοιχεία που υποβλήθηκαν, γίνεται εισήγηση όπως η αίτηση:

(α) εγκριθεί,

(β) απορριφθεί. (*)

[()διαγράψετε ότι δεν εφαρμόζεται]*

Ημερομηνία Έγκρισης / Απόρριψης

Όνοματεπώνυμο αρμόδιου Λειτουργού:
.....

Υπογραφή:

Δευτεροβάθμια Εξέταση

ΣΥΜΦΩΝΩ / ΔΙΑΦΩΝΩ

Σχόλιο:

Ημερομηνία:

Όνοματεπώνυμο Ανώτερου Λειτουργού:

Υπογραφή:

Έγκριση Γενικού Διευθυντή (για σκοπούς αρχικής έκδοσης ΜΟΝΟ)

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ / ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ

Σχόλιο.....

Αριθμός Πιστοποιητικού Οίκου:

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

Σημειώσεις:

1. Σύμφωνα με την παράγραφο 4 του Κανονισμού 4.100 «Κανονισμοί άσκησης του λογιστικού επαγγέλματος», κάθε Μέλος του Συνδέσμου που εκτελεί εργασία σύμφωνα με την ερμηνεία του όρου «**δημόσια άσκηση του επαγγέλματος**» ή που είναι συνεταιρος/διευθυντής οίκου που αναλαμβάνει δημόσια άσκηση του επαγγέλματος πρέπει να κατέχει πιστοποιητικό άσκησης του επαγγέλματος του Συνδέσμου.
2. Σύμφωνα με την παράγραφο 3 του Κανονισμού 4.200 «Πιστοποιητικό Άσκησης του λογιστικού επαγγέλματος», Λογιστική εταιρεία, αποτελούμενη από κατόχους πιστοποιητικών ασκήσεως επαγγέλματος μπορεί να περιγράφεται ως «Εγκεκριμένοι Λογιστές» (“Certified Public Accountants”) μόνο όταν:
 - (α) τουλάχιστον 50% των συνεταιρών (ή διευθυντών στην περίπτωση εταιρείας) είναι Μέλη του Συνδέσμου, οι οποίοι κατέχουν πιστοποιητικό άσκησης του λογιστικού επαγγέλματος, και
 - (β) οι συνεταίροι και διευθυντές που αναφέρονται στην υποπαράγραφο (α) πιο πάνω ελέγχουν την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου σύμφωνα με τη συμφωνία του συνεταιρισμού ή του καταστατικού της λογιστικής εταιρείας.
3. Σύμφωνα με την παράγραφο 3 του Κανονισμού 4.300 «Πιστοποιητικό Νόμιμου Ελεγκτή και Νόμιμου Ελεγκτικού Γραφείου», για να παραχωρηθεί πιστοποιητικό Νόμιμου ελεγκτικού γραφείου θα πρέπει:
 - (i) τα φυσικά πρόσωπα που διενεργούν υποχρεωτικούς ελέγχους για λογαριασμό του ελεγκτικού γραφείου έχουν λάβει άδεια άσκησης του λογιστικού επαγγέλματος στη Δημοκρατία,
 - (ii) η πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των εταίρων ή των μετόχων του ελεγκτικού γραφείου, ανάλογα με την περίπτωση, κατέχεται από ελεγκτικά γραφεία στα οποία έχει χορηγηθεί άδεια διενέργειας υποχρεωτικού ελέγχου ή από νόμιμους ελεγκτές, και
 - (iii) μια πλειοψηφία έως 75% κατ’ ανώτατο όριο, των ομόρρυθμων εταίρων, σε περίπτωση συνεταιρισμού, ή των μελών του διοικητικού συμβουλίου, σε περίπτωση εταιρείας, ή των μελών του διοικητικού ή διαχειριστικού οργάνου σε περίπτωση άλλου είδους νομικού προσώπου ή οντότητας, πρέπει να είναι είτε ελεγκτικά γραφεία στα οποία έχει χορηγηθεί άδεια σε οποιοδήποτε κράτος μέλος είτε νόμιμοι ελεγκτές.

Νοείται ότι, εάν οι ομόρρυθμοι εταίροι, σε περίπτωση συνεταιρισμού, ή τα μέλη του διοικητικού συμβουλίου, σε περίπτωση εταιρείας, ή τα μέλη του διοικητικού ή διαχειριστικού οργάνου σε περίπτωση άλλου είδους νομικού προσώπου ή οντότητας δεν υπερβαίνουν τους δύο, τουλάχιστον ένας από αυτούς πρέπει να πληροί τις προϋποθέσεις τις παρούσας παραγράφου.
4. Σύμφωνα με την παράγραφο 3 του Κανονισμού 4.400 «Πιστοποιητικό Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών», ο Σύνδεσμος δύναται να εκδώσει πιστοποιητικό άσκησης επαγγέλματος σε εταιρεία που παρέχει διοικητικές υπηρεσίες, νοουμένου ότι:
 - (α) τουλάχιστον 50% των διευθυντών (ή συνεταιρών στην περίπτωση συνεταιρισμού) είναι Μέλη του Συνδέσμου, οι οποίοι κατέχουν πιστοποιητικό παροχής διοικητικών υπηρεσιών, και
 - (β) οι συνεταίροι και διευθυντές που αναφέρονται στην υποπαράγραφο (α) πιο πάνω ελέγχουν την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου σύμφωνα με τη συμφωνία του συνεταιρισμού ή το καταστατικό της εταιρείας.



Σημειώνεται περαιτέρω ότι, ο Σύνδεσμος μπορεί να εκδώσει πιστοποιητικό Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών σε εταιρείες που ανήκουν εξολοκλήρου σε εταιρείες που ικανοποιούν τις προϋποθέσεις της υποπαραγράφου (β).

5. Αφορά στο συνολικό κύκλο εργασιών του οίκου / νόμιμου ελεγκτικού γραφείου κατά το πιο πρόσφατο έτος του οποίου έχουν ελεγχθεί οι οικονομικές καταστάσεις. Στη συνέχεια, το ποσό αυτό επιμερίζεται στις κυριότερες επαγγελματικές δραστηριότητες, όπως αναφέρονται στο έντυπο.
6. Αφορά στο συνολικό αριθμό απασχολούμενων στον οίκο / νόμιμο ελεγκτικό γραφείο κατά το πιο πρόσφατο έτος του οποίου έχουν ελεγχθεί οι οικονομικές καταστάσεις.
7. Αφορά στο συνολικό αριθμό πελατών κατά το προηγούμενο έτος οι οποίοι συνιστούν Οντότητες Δημοσίου Συμφέροντος, όπως αυτές ερμηνεύονται στο άρθρο 2 των περί Ελεγκτών και Υποχρεωτικών Ελέγχων των Ετήσιων και των Ενοποιημένων Λογαριασμών Νόμων του 2009 έως 2013.