ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΕΜΠΟΡΙΚΟ & ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

**Δ/ΝΣΗ: ΜΗΤΡΩΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ**
**ΤΜΗΜΑ: ΜΗΤΡΩΟΥ / Υπηρεσία Γ.Ε.ΜΗ.**

Πληροφορίες: Αργυρόπουλος Αργύριος
Τηλέφωνο: 210 3382427
Fax: 2103617217
E-mail: aargyropoulos@acci.gr

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ ΤΗΣ 11/04/2017
Αθήνα,20/11/2013
Αριθ.Πρωτ.: 134796/13

**Προς :**
Το Εθνικό Τυπογραφείο
**Συνημ.:**
Διπλότυπο Δ.Ο.Υ. (Α/Α 5258 – 04/06/2013)

## ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Καταχώρισης στο Γενικό Εμπορικό Μητρώο Διοικητικού Συμβουλίου της Ανώνυμης Εταιρίας με την επωνυμία: **«MEDICAL LASER PERFECTION ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΝΩΝΥΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ»**, το διακριτικό τίτλο **«MEDICAL LASER PERFECTION A.I.E.»** και αριθμό **ΓΕΜΗ 006682201000,** η οποία είχε **Αρ. ΜΑΕ. 59842/01/Β/05/609**.

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ**
**ΤΟΥ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ & ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΟΥ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ**
**Ανακοινώνει ότι:**

Την **20/11/2013** καταχωρήθηκαν στο Γενικό Εμπορικό Μητρώο (Γ.Ε.ΜΗ.) με **Κωδικό Αριθμό Καταχώρισης 305802,** το από **30/05/2013 Πρακτικό της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης** και το από **30/05/2013 Πρακτικό του Διοικητικού Συμβουλίου** της Ανώνυμης Εταιρίας, με την επωνυμία: «MEDICAL LASER PERFECTION ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΝΩΝΥΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ», το διακριτικό τίτλο «MEDICAL LASER PERFECTION A.I.E.» και αριθμό **ΓΕΜΗ 006682201000,** που εδρεύει στο Δήμο Αθηναίων, (Δ/νση: Λυκείου 15, Τ.Κ.: 10674), από τα οποία προκύπτει ότι αποφασίστηκαν τα εξής:

**Α) Το Διοικητικό Συμβούλιο,** που εκλέχθηκε από την ανωτέρω Γενική Συνέλευση για **5 έτη θητεία,** ήτοι μέχρι τις 30/05/2018, συγκροτήθηκε σε σώμα, ως εξής :

**1. ΣΑΝΔΡΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ** του ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ και της Μαρίας, ιατρός πλαστικός Χειρουργός, κάτοικος Γλυφάδας Αττικής, επί της οδού Κύπρου αρ. 8, κάτοχος του υπ' αριθμ. ΑΙ 131433 /14-01-2010 Δελτίου ταυτότητας, με **Α.Φ.Μ. 034935329** (Δ.Ο.Υ. Γ ΠΕΙΡΑΙΑ) Ελληνικής Ιθαγένειας και Υπηκοότητας, ως **Πρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος .**
**6. POPOVA NATALIA** του VLADIMIR και της MARIA, ελεύθερος επαγγελματίας, κάτοικος Γλυφάδας Αττικής, επί της οδού Ευαγγελίστριας 22, κάτοχος του διαβατηρίου 51No 5301617 με ισχύ από 02/4/12 έως 02/4/17, με ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ GR4541888 που ισχύει μέχρι 21-4-14, με **Α.Φ.Μ. 116253904** (Δ.Ο.Υ. Γλυφάδας) Ρωσικής Ιθαγένειας και Υπηκοότητας, ως **Αντιπρόεδρος .**
**7. ΣΑΝΔΡΗ ΜΑΡΓΑΡΙΤΑ** του ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ και της Μαρίας, ιδ. Υπάλληλος, κάτοικος Νέας Ιωνίας Αττικής, επί της οδού Ηνωμένων Εθνών 10, κάτοχος του υπ' αριθμ. ΑΗ 109940/13-10-08 Δελτίου ταυτότητας, με **Α.Φ.Μ. 069615414** (Δ.Ο.Υ. Νέας Ιωνίας) Ελληνικής Ιθαγένειας και Υπηκοότητας ως **Μέλος .**

**Β) Εκπροσώπηση της εταιρείας:**
Το Διοικητικό Συμβούλιο αποφάσισε όπως η Εταιρία εκπροσωπείται έναντι του Δημοσίου και οποιουδήποτε τρίτου, φυσικού ή νομικού προσώπου, Δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, και δεσμεύεται με την υπογραφή του Προέδρου κου ΣΑΝΔΡΗ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ και σε περίπτωση κωλύματος του από την κα POPOVA NATALIA, Αντιπρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου και δεσμεύουν με μία από τις δύο υπογραφές τους κάτω από την εταιρική επωνυμία .
Αποφασίζεται η ανάθεση της διοικήσεως, διαχειρίσεως και εκπροσωπήσεως της Εταιρείας καθώς και ασκήσεως όλων των εξουσιών και αρμοδιοτήτων του Διοικητικού Συμβουλίου αναφορικά με την δικαστική και εξώδικη εκπροσώπηση της Εταιρείας, στον κο ΣΑΝΔΡΗ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ και σε περίπτωση κωλύματος του στην POPOVA NATALIA, Αντιπρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου
Ο Πρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος εκπροσωπεί την Εταιρεία και ενεργώντας επ' ονόματι αυτής ασκεί κάθε πράξη διοικήσεως, διαχειρίσεως και διαθέσεως της εταιρικής περιουσίας.

Ειδικότερα, ενεργώντας με μόνη την υπογραφή του προέδρου ή του αντιπροέδρου κάτω από την εταιρική επωνυμία:
α) Εκπροσωπεί την Εταιρεία έναντι παντός φυσικού ή νομικού προσώπου δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, έναντι οποιοσδήποτε Ελληνικής ή αλλοδαπής Αρχής, έναντι παντός Δικαστηρίου, πάσης αρμοδιότητας και δικαιοδοσίας και παντός βαθμού.
β) Συναλλάσσεται με οποιαδήποτε Τράπεζα ή Πιστωτικό Ίδρυμα, με κάθε μορφή Τραπεζικών εργασιών, εισπράττει και εκτελεί αυτά, ανοίγει πάσης «ρύσεως λογαριασμούς, ενεργεί καταθέσεις και αναλήψεις χρημάτων, υπογράφει και εκδίδει γραμμάτια, επιταγές και συναλλαγματικές υπέρ, εις βάρος και επ' ονόματι της Εταιρείας, ως εκδότριας, αποδεκτού ή τριτεγγυήτριας.
γ) Αγοράζει, πωλεί και μεταβιβάζει για λογαριασμό της Εταιρείας, κινητά, ακίνητα και πλοία, με οποιοδήποτε τίμημα, όρους και συμφωνίες, είτε μετρητά, είτε με πίστωση, υποθηκεύουν ή ενεχυριάζουν κατά περίπτωση αυτά.
δ) Συνάπτει συμβάσεις, δάνεια, απλά ή με εμπράγματη ή άλλη ασφάλεια, και παρέχει εγγυήσεις υπέρ άλλων φυσικών ή νομικών προσώπων, εντός των πλαισίων του Κ.Ν. 2190/1920.
ε) Αποφασίζει την συμμετοχή της Εταιρείας σε κοινοπραξίες, κάθε είδους εταιρείας, και την αποχώρηση από αυτές.
στ) Διορίζει τους πληρεξουσίους δικηγόρους της Εταιρείας και επάγει ή δίνει τους επιβαλλόμενους στην Εταιρεία όρκους.
ζ) Συμβιβάζεται για τις υποθέσεις της Εταιρείας καθορίζοντας του όρους του συμβιβασμού.
η) Δίδει ή λαμβάνει σχετικές εξοφλητικές αποδείξεις από κάθε οφειλέτη της Εταιρείας και ενεργεί πληρωμές και εισπράξεις.
θ) Προσλαμβάνει και απολύει το προσωπικό της Εταιρείας και γενικά πράττει κάθε τι κατά την κρίσης του επιβαλλόμενο για την προάσπιση των συμφερόντων της Εταιρείας, της παραπάνω απαρίθμησης σε κάθε περίπτωση ερμηνευόμενης ενδεικτικά και όχι περιοριστικά.
Ο Πρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος κύριος Σάνδρης Παναγιώτης ειδικά, μπορεί να αναθέτει με απλή εξουσιοδότηση την διενέργεια συγκεκριμένων πράξεων και δικαιοπραξιών σε υπαλλήλους της Εταιρείας ή σε άλλα πρόσωπα τα οποία έχουν τις απαιτούμενες ικανότητες.

**Σχετικό έγγραφο άσκησης ελέγχου της Περιφέρεια Αττικής, ΠΕ Κεντρικού Τομέα Αθηνών (Α.Π. 10776 – 15/11/2013).**

Με Εντολή Προέδρου ΕΒΕΑ
Ο ΕΙΔΙΚΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΕΤΡΑΚΟΠΟΥΛΟΣ

**Κοινοποίηση:**

1. Εταιρεία: MEDICAL LASER PERFECTION ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΝΩΝΥΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
   Δ/νση: Λυκείου 15, Τ.Κ.: 10674, Αθήνα.

2. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
   ΒΙΩΣΙΜΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ & ΚΛΙΜΑΤΙΚΗΣ ΑΛΛΑΓΗΣ
   Π.Ε. ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
   ΤΜΗΜΑ ΑΝΩΝΥΜΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ.
   Σταδίου 60, Τ.Κ.105 64 Αθήνα.

*Η γνησιότητα της παρούσας, μπορεί να ελεγχθεί, στην Ηλ. Δ/νση: https://www.businessregistry.gr/ - επιλογή «Δημοσιότητα».*