Δ/ΝΣΗ: ΜΗΤΡΩΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ
ΤΜΗΜΑ: ΜΗΤΡΩΟΥ / Υπηρεσία Γ.Ε.ΜΗ.
Πληροφορίες: ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ ΜΑΡΙΑ
Τηλέφωνο: 2103382205
Fax: 2103616464
E-mail: mkonstadopoulou@acci.gr

Αθήνα,29/09/2016
Αριθ.Πρωτ.:77228

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Καταχώρισης στο Γενικό Εμπορικό Μητρώο Διοικητικού Συμβουλίου της Ανώνυμης Εταιρίας με την επωνυμία: «**ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΝΕΥΡΟΜΥΪΚΩΝ ΚΑΙ ΨΥΧΟΣΩΜΑΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΧΡΟΝΙΟΥ ΠΟΝΟΥ»,** το διακριτικό τίτλο «**ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ Α.Ε.**» και αριθμό ΓΕΜΗ **9079401000**, (η οποία είχε Αρ.ΜΑΕ. **68825/1ΑΤ/Β/09/0381**).

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΟΥ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ & ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΟΥ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ
Ανακοινώνει ότι:

Την **25/07/2016** καταχωρήθηκαν στο Γενικό Εμπορικό Μητρώο (Γ.Ε.ΜΗ.) με **Κωδικό Αριθμό Καταχώρισης 778185** το από 22/06/2015 Πρακτικό της Γενικής Συνέλευσης των Μετόχων και το από 22/06/2015 Πρακτικό του Διοικητικού Συμβουλίου της Ανώνυμης Εταιρίας με την επωνυμία: **ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΝΕΥΡΟΜΥΪΚΩΝ ΚΑΙ ΨΥΧΟΣΩΜΑΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΧΡΟΝΙΟΥ ΠΟΝΟΥ**, διακριτικό τίτλο: **ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ Α.Ε.** και αριθμό ΓΕΜΗ **9079401000** που εδρεύει στο Δήμο ΑΓΙΑΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ / ΑΤΤΙΚΗΣ, (Δ/νση: ΛΕΩΦ ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 402 ΤΚ 15342, ΑΓ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ), από τα οποία προκύπτει ότι αποφασιστήκαν τα εξής:

Α) Το Διοικητικό Συμβούλιο που εκλέχθηκε από την ανωτέρω Γενική Συνέλευση για **5 έτη** (θητεία) συγκροτήθηκε σε σώμα ως εξής :
1. **ΚΕΝΤΡΟΣ ΖΗΚΟΣ** του **ΣΠΥΡΙΔΩΝ**, κάτοικος Ηλιούπολης οδός Κυπρίων Ηρώων 17με ΑΔΤ: Ξ.342.138 και ΑΦΜ: 076439938 (ΔΟΥ: ΙΗ΄ΑΘΗΝΩΝ) ως **Πρόεδρος & Διευθ. Σύμβουλος**
2. **ΚΑΨΑΛΑΚΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ** του **ΖΑΧΑΡΙΑ** που κατοικεί στο/η ΑΘΗΝΑ, Δ/νση ΚΗΦΙΣΙΑΣ 5, ΤΚ 11523 με ΑΔΤ: ΑΕ.011.659 και ΑΦΜ: 058620271 (ΔΟΥ: ΚΑ΄ΑΘΗΝΩΝ) ως **Αναπληρωτής Πρόεδρος**
3. **ΜΩΚΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ** του **ΧΑΡΙΣΗ** που κατοικεί στο/η ΒΥΡΩΝΑΣ, Δ/νση ΣΕΙΡΗΝΩΝ 5, ΤΚ 16231 με ΑΔΤ: ΑΖ601156 και ΑΦΜ: 068847111 (ΔΟΥ: ΒΥΡΩΝΟΣ) ως **Μέλος**

Β) Εκπροσώπηση της εταιρείας :
Το Διοικητικό Συμβούλιο της Εταιρείας απεφάσισε και χορήγησε ομόφωνα και με παμψηφία των μελών του, την ειδική εντολή και πληρεξουσιότητα εκπροσώπησης της Εταιρείας στους ανωτέρω στον Πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου και Διευθύνοντα Σύμβουλο της Εταιρείας κ. Ζήκο Κέντρο καθώς και στον Αντιπρόεδρο κ .Καψαλάκη Ιωάννη να δεσμεύουν και να εκπροσωπούν την Εταιρεία από κοινού ή ξεχωριστά ο καθένας , για όλες τις πράξεις που αναφέρονται στο Καταστατικό της, με μόνη την υπογραφή τους, που θα τίθεται κάτω από την εταιρική επωνυμία.
Ενδεικτικά :
Την ανάληψη χρημάτων, χρηματογράφων , μερισματαποδείξεων , την είσπραξη χρημάτων, έκδοση, αποδοχή και οπισθογράφηση συναλλαγματικών και γραμματίων, έκδοση και οπισθογράφηση επιταγών , παραλαβή επιταγών και φορτωτικών, σύναψη συμβάσεων με Τράπεζες για το άνοιγμα πιστώσεων και την έκδοση εγγυητικών επιστολών, παροχή εντολών πληρωμής για λογαριασμό της Εταιρείας και συνομολόγηση δανείων και πιστώσεων σε ανοικτό λογαριασμό και χρήση αυτών.

Σχετικό έγγραφο άσκησης ελέγχου της Περιφέρεια Αττικής, ΠΕ Αθηνών Βόρειος Τομέας (α.π. 8173/16 / 13/07/2016).

Με Εντολή Προέδρου ΕΒΕΑ
Ο ΕΙΔΙΚΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΣ

Η γνησιότητα του παρόντος μπορεί να επιβεβαιωθεί από το https://www.businessregistry.gr/publicity.aspx

<u>Κοινοποίηση</u>:

1. Εταιρεία: ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΝΕΥΡΟΜΥΪΚΩΝ ΚΑΙ ΨΥΧΟΣΩΜΑΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΧΡΟΝΙΟΥ ΠΟΝΟΥ
Δ/νση: ΛΕΩΦ ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 402
Τ.Κ.: 15342, ΑΓ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

2. Περιφέρεια Αττικής, ΠΕ Αθηνών Βόρειος Τομέας
Δ/νση Ανάπτυξης
Τμήμα Ανωνύμων Εταιριών
Λ.Μεσογείων 372, 15341, Αγ. Παρασκευή