ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

Ημ/νία: 26/09/2024

Κωδικός εγγράφου: 179438406000/Α

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ - ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΣΤΑΣΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

Ανακοινώνεται η σύσταση εταιρείας με τα κάτωθι στοιχεία και επισυνάπτεται το καταστατικό της, το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσας:

Βασικά Στοιχεία Επιχείρησης

Επωνυμία: ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΠΛΩΜΑΡΙΤΗ ΑΝΤΩΝΙΑ - ΠΑΣΣΑΡΗ ΣΤΥΛΙΑΝΗ ΟΜΟΡΡΥΘΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
Απόδοση Επωνυμίας με λατινικούς χαρακτήρες: IDIOTIKO DERMATOLOGIKO IATREIO PLOMARITI ANTONIA - PASSARI STYLIANI GENERAL PARTNERSHIP
Διακριτικός Τίτλος: AS Aesthetics
Απόδοση Διακριτικού Τίτλου με λατινικούς χαρακτήρες:AS Aesthetics
Νομική Μορφή: ΟΕ
Αριθμός Γ.Ε.ΜΗ.: 179438406000
Ευρωπαϊκός ταυτοποιητής (EUID): ELGEMI.179438406000
Αρμόδια Υπηρεσία ΓΕΜΗ: ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
Αριθμός Φορολογικού Μητρώου: 802605883
Αρμόδια ΔΟΥ: ΚΑΛΑΜΑΡΙΑΣ
Ημερομηνία σύστασης: 26/09/2024
Λήξη Διάρκειας:
Διεύθυνση Έδρας (Οδός Αριθμός Τ.Κ.): ΑΔΡΙΑΝΟΥΠΟΛΕΩΣ 24 55133 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
Τηλέφωνο: 2392021596

Οικονομικά / Φορολογικά Στοιχεία επιχείρησης

Προέλευση Έναρξης: ΠΡΩΤΗ ΕΝΑΡΞΗ
Κεφάλαιο: 20.000,00€
Είδος Μετοχών/ μεριδίων:
Λήξη Διαχειριστικής Περιόδου: 31/12
Ημ/νία Λήξης 1ης Διαχειριστικής Περιόδου: 31/12/2024
Κατηγορία Βιβλίων: Β
Τρόπος Έναξης: Υποχρεωτικά
Τρόπος Τήρησης: Μηχανογραφικά
Υπαγωγή Φ.Π.Α.: Ναι
Καθεστώς Φ.Π.Α.: ΚΑΝΟΝΙΚΟ
Ενδοκοινοτικές Συναλλαγές: ΑΠΟΚΤΗΣΕΙΣ ΠΑΡΑΔΟΣΕΙΣ ΠΑΡΟΧΗ ΛΗΨΗ ΥΠΟΧΡΕ
Ειδικός Φόρος Κατανάλωσης: ΟΧΙ

Δραστηριότητες επιχείρησης

Κωδικός Αριθμός Δραστηριότητας	Περιγραφή	Είδος	Ημερομηνία Έναρξης
86221908	ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ - ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΙΑΣ	Κύρια Δραστηριότητα	26/09/2024

Κωδικός Αριθμός Δραστηριότητας	Περιγραφή	Είδος	Ημερομηνία Έναρξης
86210000	ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΓΕΝΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ	Δευτερεύουσα Δραστηριότητα	26/09/2024
86211000	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	Δευτερεύουσα Δραστηριότητα	26/09/2024

Έλεγχος νομιμότητας

Για τη σύσταση της εταιρείας πραγματοποιήθηκε έλεγχος νομιμότητας από την Υ.Γ.Ε.ΜΗ.: ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Το καταστατικό της εταιρείας καταχωρίστηκε στο Γ.Ε.ΜΗ. και ακολουθεί την παρούσα, αποτελώντας αναπόσπαστο μέρος αυτής.

ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟ ΣΥΣΤΑΣΗΣ ΤΗΣ ΟΜΟΡΡΥΘΜΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ

«ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΠΛΩΜΑΡΙΤΗ ΑΝΤΩΝΙΑ - ΠΑΣΣΑΡΗ ΣΤΥΛΙΑΝΗ ΟΜΟΡΡΥΘΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ»

Άρθρο 1

Σύσταση - Εταιρικός Τύπος - Επωνυμία

Συστήνεται με το παρόν καταστατικό Ομόρρυθμη Εταιρεία με την επωνυμία «ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΠΛΩΜΑΡΙΤΗ ΑΝΤΩΝΙΑ - ΠΑΣΣΑΡΗ ΣΤΥΛΙΑΝΗ ΟΜΟΡΡΥΘΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και το διακριτικό τίτλο «AS Aesthetics».

Για τις διεθνείς συναλλαγές η ανωτέρω επωνυμία αποδίδεται «IDIOTIKO DERMATOLOGIKO IATREIO PLOMARITI ANTONIA - PASSARI STYLIANI GENERAL PARTNERSHIP» και ο ανωτέρω διακριτικός τίτλος αποδίδεται «AS Aesthetics».

Άρθρο 2

Έδρα

Έδρα της εταιρείας ορίζεται ο δήμος ΚΑΛΑΜΑΡΙΑΣ του νομού ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ.

Άρθρο 3

Σκοπός

Σκοπός της εταιρείας είναι 86221908 - ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ - ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΙΑΣ, 86210000 - ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΓΕΝΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ, 86211000 - ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ.

Άρθρο 4

Διάρκεια

Η διάρκεια της εταιρείας είναι αορίστου χρόνου και αρχίζει από την καταχώριση και δημοσίευση του παρόντος καταστατικού στο Γενικό Εμπορικό Μητρώο (Γ.Ε.ΜΗ.).

Άρθρο 5

Εταίροι
Συμμετοχή στα κέρδη και τις ζημιές της εταιρείας

Οι εταίροι μετέχουν στα κέρδη και στις ζημιές της εταιρείας με τα παρακάτω ποσοστά έκαστος:

1. Ο/Η ΑΝΤΩΝΙΑ ΠΛΩΜΑΡΙΤΗ, όνομα πατρός ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΣ και Α.Φ.Μ. 161203281 με ποσοστό 50%.
2. Ο/Η ΣΤΥΛΙΑΝΗ ΠΑΣΣΑΡΗ, όνομα πατρός ΝΙΚΟΛΑΟΣ και Α.Φ.Μ. 137194612 με ποσοστό 50%.

Άρθρο 6

Διαχείριση και εκπροσώπηση

Εξουσία διαχείρισης και εκπροσώπησης έχουν οι κάτωθι εταίροι – διαχειριστές οι οποίοι δεσμεύουν την εταιρεία ως εξής:

1. Ο/Η ΑΝΤΩΝΙΑ ΠΛΩΜΑΡΙΤΗ, όνομα πατρός ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΣ και Α.Φ.Μ. 161203281 εκπροσωπεί και δεσμεύει την εταιρεία από κοινού και μεμονωμένα.
2. Ο/Η ΣΤΥΛΙΑΝΗ ΠΑΣΣΑΡΗ, όνομα πατρός ΝΙΚΟΛΑΟΣ και Α.Φ.Μ. 137194612 εκπροσωπεί και δεσμεύει την εταιρεία από κοινού και μεμονωμένα.

Άρθρο 7

Ύψος και τρόπος εισφοράς κεφαλαίου

1. Το κεφάλαιο σύστασης της εταιρείας ανέρχεται στο ποσό των είκοσι χιλιάδων ευρώ (20.000,00 €), εκ των οποίων οι επτά χιλιάδες τριακόσια σαράντα τρία ευρώ και ενενήντα λεπτά (7.343,90€ €) προέρχονται από εισφορά σε είδος εμπορευμάτων της ατομικής επιχείρησης με επωνυμία «ΠΛΩΜΑΡΙΤΗ ΑΝΤΩΝΙΑ» και ΑΦΜ: 161203281, κατά την ίδρυση της Ομόρρυθμης Εταιρείας.
Στο κεφάλαιο συμμετέχουν, κατά την ίδρυση της Ομόρρυθμης Εταιρείας, η Αντωνία Πλωμαρίτη του Ευστρατίου κατά ποσοστό συμμετοχής 50% το οποίο προκύπτει από την αξία των εισφερόμενων εμπορευμάτων της ατομικής επιχείρησης «ΠΛΩΜΑΡΙΤΗ ΑΝΤΩΝΙΑ», και αντιστοιχεί σε επτά χιλιάδες τριακόσια σαράντα τρία ευρώ και ενενήντα λεπτά ευρώ (7.343,90€ €) και καταβολή μετρητών ποσού των δύο χιλιάδων εξακοσίων πενήντα έξι ευρώ και δέκα λεπτών (2.656,10 €), και η Στυλιανή Πάσσαρη του Νικολάου κατά ποσοστό συμμετοχής 50%, με καταβολή μετρητών ποσού δέκα χιλιάδων ευρώ(10.000,00 €).
2. Η αξία των εισφερόμενων εμπορευμάτων της ατομικής επιχείρησης με επωνυμία «ΠΛΩΜΑΡΙΤΗ ΑΝΤΩΝΙΑ» και ΑΦΜ: 161203281 ανέρχεται σε επτά χιλιάδες τριακόσια σαράντα τρία ευρώ και ενενήντα λεπτά (7.343,90€ €), σύμφωνα με την «Λογιστική Κατάσταση» της αξίας των εισφερόμενων εμπορευμάτων της ατομικής επιχείρησης που συντάχθηκε στις 17/09/2024, αποκλειστικά για τις ανάγκες της εισφοράς της σε Ομόρρυθμη Εταιρεία και έχει ως εξής:

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΤΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΑΞΙΑ
ARISTON DENTAL CENTRIFUGE 16*15	1	1.700.00	1.700.00
ARISTON DENTAL BIOGEL MAKER	1	900.00	900.00

YVOIRE VOLUME LIDOCAINE	90	52,71	4743,90
ΣΥΝΟΛΟ			7.343,90€

Άρθρο 8

Ίδρυση υποκαταστημάτων

Η εταιρεία δύναται:
- Να ιδρύει υποκαταστήματα ή γραφεία οπουδήποτε στην Ελλάδα ή το Εξωτερικό.
- Να συμμετέχει ή να αντιπροσωπεύει ή να συνεργάζεται με οποιοδήποτε τρόπο με εταιρείες και γενικά επιχειρήσεις που υφίστανται ή θα ιδρυθούν μελλοντικά, ημεδαπές ή αλλοδαπές, που έχουν τον ίδιο ή σχετικό σκοπό
- Να εκτελεί όλες τις δραστηριότητες του σκοπού της εταιρείας είτε για λογαριασμό της είτε για λογαριασμό τρίτων με προμήθεια ή ποσοστά ή συνεταιρικά, είτε σε σύμπραξη με τρίτα φυσικά ή νομικά πρόσωπα (Κοινοπραξία).
- Να συνεργάζεται με οποιοδήποτε φυσικό ή νομικό πρόσωπο και με οποιοδήποτε τρόπο.
- Να αγοράζει, απορροφά, συγχωνεύει ή συγχωνεύεται με άλλες συναφείς επιχειρήσεις και νομικά πρόσωπα του κλάδου.

Άρθρο 9

Έξοδος εταίρου

Κάθε εταίρος μπορεί με έγγραφη δήλωσή του προς την εταιρεία και τους λοιπούς εταίρους να εξέλθει από την εταιρεία. Ο θάνατος, η πτώχευση και η υποβολή σε δικαστική συμπαράσταση εταίρου δεν επιφέρουν τη λύση της εταιρείας, αλλά την έξοδο αυτού από την εταιρεία.
Σε περίπτωση που με την αποχώρηση εταίρου παραμείνει μόνο ένας εταίρος, η εταιρεία λύνεται εφόσον μέσα σε τέσσερις μήνες δεν δημοσιευθεί στο ΓΕΜΗ η είσοδος νέου εταίρου, ή αυτή δεν μετατραπεί σε μονοπρόσωπη εταιρία.

Άρθρο 10

Διανομή κερδών

Στο τέλος της εταιρικής χρήσης συντάσσεται λογαριασμός από τον οποίο εμφαίνονται τα κέρδη ή οι ζημίες της εταιρίας και διανέμονται τα κέρδη της εταιρείας, εφόσον τέτοια υπάρχουν. Οι εταίροι μετέχουν στα κέρδη και τις ζημίες κατά το ποσοστό συμμετοχής τους. Με κοινή συμφωνία των εταίρων κέρδη δύνανται να διανεμηθούν και πριν το τέλος της εταιρικής χρήσης, εφόσον υφίστανται, με βάση προσωρινό λογαριασμό.

Άρθρο 11

Μεταβίβαση εταιρικής συμμετοχής

Για την μεταβίβαση εταιρικής συμμετοχής εν ζωή απαιτείται ομόφωνη απόφαση των εταίρων και έγγραφη τροποποίηση του παρόντος συστατικού εγγράφου.
Η συμμετοχή οποιουδήποτε νέου εταίρου στην εταιρία γίνεται κατόπιν συμφωνίας όλων των εταίρων και προϋποθέτει αυτόματα την αποδοχή από το νέο εταίρο του παρόντος Καταστατικού, των ενδεχομένων τροποποιήσεών του και των αποφάσεων και συμφωνιών προς τρίτους, που έχουν ληφθεί νόμιμα μέχρι την ημερομηνία της εισόδου του στην εταιρεία.

Άρθρο 12

Βασικές αρχές εσωτερικού κανονισμού λειτουργίας μονάδας π.φ.υ - κανονισμός λειτουργίας

α. Για κάθε παροχή υπηρεσίας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ορίζεται ως Επιστημονικά Υπεύθυνος ιατρός - εταίρος ή άλλος ιατρός ειδικότητας δερματολογίας που έχει άδεια για τη χρήση του επιστημονικού εξοπλισμού, σύμφωνα με τα οριζόμενα από τις ισχύουσες διατάξεις και από τις διατάξεις Π.Δ. 84/2001. Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 13 παρ.1 περ. ε΄ του π.δ. 84/2001, ο επιστημονικός υπεύθυνος πρέπει να διαθέτει διετή τουλάχιστον άσκηση στην ειδικότητα. Ονομαστική κατάσταση του ή των επιστημονικά υπευθύνων ιατρών μετά των απαιτούμενων δικαιολογητικών όπως αυτά ορίζονται στις ισχύουσες διατάξεις του Π.Δ.84/2001 (ήτοι άδεια ασκήσεως επαγγέλματος, υπεύθυνες δηλώσεις κ.ο.κ.) θα προσκομιστούν νομίμως στον αρμόδιο φορέα.
β. Σε περίπτωση που η εταιρεία λειτουργεί περισσότερες από μία μονάδες, οι κατά τα οριζόμενα στο προηγούμενο εδάφιο επιστημονικά υπεύθυνοι απαρτίζουν το Επιστημονικό Συμβούλιο. Το Επιστημονικό Συμβούλιο εκλέγει ένα εκ των μελών του ως Επιστημονικό Διευθυντή, με τριετή θητεία, ο οποίος προεδρεύει των συνεδριάσεων του Συμβουλίου, και έχει τη συνολική επιστημονική ευθύνη για το συντονισμό και την εύρυθμη λειτουργία Μονάδας.
γ. Ο Επιστημονικός Διευθυντής και το Επιστημονικό Συμβούλιο έχουν δικαίωμα αρνησικυρίας σε αποφάσεις του οργάνου που ασκεί τη διοίκηση της εταιρείας, οι οποίες ανάγονται σε θέματα επιστημονικής ευθύνης και ποιότητας των παρεχόμενων ιατρικών υπηρεσιών και δεν είναι σύμφωνες με την ιατρική δεοντολογία και τους κανόνες άσκησης της ιατρικής. Η αρνησικυρία επικυρώνεται ή αίρεται με αιτιολογημένη απόφαση του Επιστημονικού Συμβούλιου, κατά της οποίας επιτρέπεται προσφυγή στον οικείο σύλλογο. Η απόφαση του ιατρικού συλλόγου είναι δεσμευτική για αμφότερα τα μέρη.
δ. Ως επιστημονικά υπεύθυνος και επιστημονικός διευθυντής απαγορεύεται να ορισθούν όσοι έχουν καταδικαστεί για ποινικό αδίκημα που συνεπάγεται ανικανότητα κτήσης της δημοσιοϋπαλληλικής ιδιότητας ή για παράβαση της νομοθεσίας για τα ναρκωτικά.
ε. Σε περίπτωση απουσίας του επιστημονικά υπεύθυνου κατά τη διάρκεια του ωραρίου λειτουργίας της Μονάδας ή λόγω άδειας ή ασθένειας ορίζεται ως αντικαταστάτης του αναπληρωτής αντίστοιχων προσόντων, ο οποίος περιλαμβάνεται στην κατάσταση επιστημονικού προσωπικού και υποβάλλεται για τη χορήγηση της άδειας λειτουργίας ή ορίζεται μεταγενέστερα με έγγραφη δήλωση των διαχειριστών της εταιρείας που γνωστοποιείται στην αρμόδια υπηρεσία με δικαστικό επιμελητή.
στ. Η για οποιοδήποτε λόγο αποχώρηση του Επιστημονικά Υπευθύνου συνοδεύεται ταυτόχρονα με τον ορισμό του αντικαταστάτη του και την υποβολή εντός 15 ημερών αίτησης για την τροποποίηση της βεβαίωσης λειτουργίας, διαφορετικά θα διακόπτεται η συγκεκριμένη δραστηριότητα παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.
Η αποχώρηση, αντικατάσταση αλλά και προσθήκη Επιστημονικά Υπευθύνου οιοδήποτε Ιατρείου δεν συνιστά λόγο τροποποίησης του παρόντος καταστατικού.
ζ. Η θέση του Επιστημονικά Υπεύθυνου είναι άρρηκτα συνδεδεμένη με την ιδιότητα του Προϊσταμένου του Ιατρείου και έχει τις υποχρεώσεις που απορρέουν από το νόμο, το παρόν άρθρο και από τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του ιατρείου, που θα συνταχθεί στο μέλλον. Ενδεικτικά και όχι περιοριστικά, ο Επιστημονικά Υπεύθυνος είναι υπεύθυνος για τη διάγνωση και θεραπεία, κατά τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης, της ειδικότητας δερματολογίας και της ιατρικής δεοντολογίας, των ασθενών που υπάγονται στη δικαιοδοσία του και επισκέπτονται το ιατρείο, να κατανέμει και να επιβλέπει την εργασία στο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό που υπάγεται στη δικαιοδοσία του και έχει προσληφθεί από την εταιρία και επιβλέπει την πορεία των ασθενών που επισκέπτονται το ιατρείο. Γενικά, ο Επιστημονικά Υπεύθυνος έχει την ευθύνη της καλής λειτουργίας του Ιατρείου και υποχρεούται να ενημερώνει και να γνωστοποιεί στην εταιρεία αμελλητί οτιδήποτε υποπέσει στην αντίληψή του σχετικά με την πορεία της λειτουργίας του Ιατρείου ή για οποιαδήποτε πλημμέλεια, είτε αυτή οφείλεται σε υπαιτιότητά του είτε όχι, κατά την άσκηση των καθηκόντων του που απορρέουν από την ιδιότητά του ως Επιστημονικά Υπεύθυνου του Ιατρείου και σύμφωνα με τις αναγνωρισμένες αρχές της ιατρικής επιστήμης και δερματολογίας και τον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας. Ο επιστημονικά υπεύθυνος ιατρός, εταιρείας παροχής ιατρικών υπηρεσιών, οφείλει να τηρεί τους κανόνες ιατρικής δεοντολογίας και είναι πειθαρχικά υπόλογος με βάση την ισχύουσα νομοθεσία, εξ ονόματος και για λογαριασμό της εταιρείας (άρθρο 319 παρ. 3 ν. 4512/2018).
η. Όταν το σύνολο του ιατρικού και λοιπού προσωπικού είναι περισσότερα από 25 άτομα, η εταιρεία υποχρεούται στη

δημιουργία θέσης Γενικού Διευθυντή, ο οποίος έχει την διοικητική ευθύνη για το συντονισμό και την εύρυθμη λειτουργία της Μονάδας. Απαιτούμενα προσόντα για την πρόσληψη στη θέση αυτή είναι πτυχίο Ανωτάτων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων και τουλάχιστον 5 έτη προϋπηρεσίας σε διοίκηση φορέα παροχής υπηρεσιών υγείας.

Άρθρο 13

Ιατρική δεοντολογία

Οι σχέσεις μεταξύ των λειτουργών της υγείας και σχέσεις αυτών με τους ασθενείς, οι εργασίες της ιατρικής εταιρείας και γενικότερα η λειτουργία της εταιρείας καθορίζεται από τον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας.

Άρθρο 14

Λύση - εκκαθάριση

Η εταιρεία λύνεται: α) με την πάροδο του χρόνου διάρκειάς της, εφόσον με τροποποίηση του παρόντος καταστεί ορισμένου χρόνου, β) με απόφαση όλων των εταίρων, γ) με καταγγελία της εταιρικής σχέσης για σπουδαίο λόγο και από κάποιον από τους εταίρους, η οποία γίνεται εγγράφως και επιδίδεται στους λοιπούς εταίρους με δικαστικό επιμελητή, γ) με την κήρυξή της σε κατάσταση πτώχευσης και δ) με δικαστική απόφαση ύστερα από αίτηση εταίρου εφόσον υπάρχει σπουδαίος λόγος.
Ο τυχόν θάνατος ενός των εταίρων δε συνεπάγεται τη λύση της, αλλά αυτή συνεχίζει με τον επιζώντα εταίρο και τους κληρονόμους του θανόντος.
Τη λύση της εταιρείας ακολουθεί η εκκαθάριση και εκκαθαριστές διορίζονται όλοι οι εταίροι. Οι διατάξεις για το διαχειριστή εφαρμόζονται ανάλογα και στον εκκαθαριστή. Οι εκκαθαριστές μπορούν να ενεργήσουν και νέες πράξεις, εφόσον με αυτές εξυπηρετούνται η εκκαθάριση και το συμφέρον της εταιρείας. Κατά την εκκαθάριση ρευστοποιούνται τα περιουσιακά στοιχεία της εταιρείας, εξοφλούνται τα προς τρίτους χρέη αυτής, αποδίδονται οι εισφορές των εταίρων και το υπόλοιπο διανέμεται μεταξύ των εταίρων.
Εταίροι με εξωκεφαλαιακές εισφορές εξακολουθούν και κατά το στάδιο της εκκαθάρισης να παρέχουν υπηρεσίες, που αποτελούν το αντικείμενο της εισφοράς τους, στο μέτρο που τούτο είναι αναγκαίο για την διεκπεραίωση των εργασιών της εκκαθάρισης.
Ενόσω διαρκεί η εκκαθάριση, η εταιρεία μπορεί να αναβιώσει με ομόφωνη απόφαση των εταίρων.

Άρθρο 15

Λοιπά Θέματα

Για όσα θέματα δε ρυθμίζονται με το παρόν καταστατικό εφαρμόζονται τα άρθρα 249-269 του ν. 4072/2012, σε συνδυασμό με τις διατάξεις 741 επ. του Αστικού Κώδικα.

Αυτά συμφώνησαν, συνομολόγησαν και συναποδέχθηκαν οι συμβαλλόμενοι:

1. Ο/Η ΑΝΤΩΝΙΑ ΠΛΩΜΑΡΙΤΗ, όνομα πατρός ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΣ και Α.Φ.Μ. 161203281.
2. Ο/Η ΣΤΥΛΙΑΝΗ ΠΑΣΣΑΡΗ, όνομα πατρός ΝΙΚΟΛΑΟΣ και Α.Φ.Μ. 137194612.

και αφού διαβάστηκε και βεβαιώθηκε το περιεχόμενό του υπογράφεται από όλους.

Στοιχεία ηλεκτρονικής υπογραφής μελών

Μέλος	Καταχώριση Ηλεκτρονικής Υπογραφής
ΠΛΩΜΑΡΙΤΗ ΑΝΤΩΝΙΑ ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΣ	25/09/2024 11:31:25

ΠΑΣΣΑΡΗ ΣΤΥΛΙΑΝΗ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	25/09/2024 11:30:48

Πληρωμή €15.00

ΗΜ/ΝΙΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΟΘΕΣΗΣ
26 Σεπτεμβρίου 2024	4784427204845858881/233859

Η εταιρεία με την επωνυμία ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΠΛΩΜΑΡΙΤΗ ΑΝΤΩΝΙΑ - ΠΑΣΣΑΡΗ ΣΤΥΛΙΑΝΗ ΟΜΟΡΡΥΘΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ και τον διακριτικό τίτλο AS Aesthetics (ΑΦΜ 802605883) κατέβαλε το ποσό των 15 ευρώ στην Υπηρεσία Μιας Στάσης.

Αναλυτικά καταβληθέντα ποσά:

Αριθμός πληρωμής	Αιτιολογία	Ποσό		Εισπράξας
562216	Γραμμάτιο Κόστους Σύστασης Εταιρείας	€15.00	Πληρωμή μέσω ΔΙΑΣ, Κωδικός πληρωμής RF6490976000000010205589, Προσκομισθέν παραστατικό πληρωμής	ΚΕΕΕ
ΣΥΝΟΛΟ		€15.00		

Η παρούσα χορηγείται για φορολογική χρήση

Ο ΚΑΤΑΒΑΛΛΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ	Ο ΕΙΣΠΡΑΞΑΣ
ΛΕΜΟΝΟΠΟΥΛΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ, ΑΦΜ: 078417550	ΥΜΣ

This document is signed by

	**Signatory**	CN=Chambers Central Association, OU=GEMI and YMS Information System, OID.2.5.4.97=VATEL-090165823, O=Chambers Central Association, L=Athens, C=GR
	Date/Time	Thu Sep 26 10:21:49 EEST 2024
	Issuer-Certificate	CN=HARICA Qualified Certificates for eSeals RSA, OU=Hellenic Academic and Research Institutions CA, OID.2.5.4.97=VATGR-099028220, O=Greek Universities Network (GUnet), C=GR
	Serial-No.	161866247771329601240047369760194657119
	Method	urn:adobe.com:Adobe.PPKLite:adbe.pkcs7.sha1 (Adobe Signature)