

COMPANIES HOUSE



288

**Change of director or secretary
or change of particulars.**

This form should be completed in black.

Company number

CH 468765

Company name

MENICHILAS CONSTRUCTION
COMPANY LIMITED

Appointment

(Turn over page
for resignation
and change of
particulars).

Date of appointment

Appointment of director

Appointment of secretary

Name *Style/title

Forenames

Surname

*Honours etc

Previous forenames

Previous surname

Usual residential address

Post town

County/region

Postcode

Date of birth[†]

Business occupation[†]

Other directorships[†]

Consent signature

Day Month Year

DA

CD

CS

Please mark the appropriate box.
If appointment is as a director and secretary
mark both boxes.

AD

Country

DO

Nationality[†] NA

OC

I consent to act as director/secretary of the above named company

Signed

Date

NOTES

Show the full forenames. NOT INITIALS.
If the director or secretary is a
Corporation or Scottish firm, show
the name on surname line and
registered or principal office on the
usual residential address line.

Give previous forenames or surname
and style.

For married women (Surname before
marriage need not be given.
For names not used since the age of 18
or for at least 20 years.

A peer or individual known by a title
may state the title instead of or in
addition to the forenames and surname.

Other directorships.

Give the name of every company
incorporated in Great Britain of
which the person concerned is a
director or has been a director at any
time in the past 5 years. Exclude a
company which either is, or at all
times during the past 5 years when
the person was a director was
element
a parent company which wholly
owned the company making the return
a wholly owned subsidiary of the
company making the return
another wholly owned subsidiary
of the same parent company

*Voluntary details [†]Directors only

A serving director etc must also sign the form overleaf.

These facilities may
form of teaching the
local citizens e.g.
church, or community
center, etc.

Date of birth (extension only)

Change of particulars (in section 6 not for appointment or resignation)

Complete this section
in all cases where
particulars of a
serving director
secretary have
changed and then the
appropriate section
below.

Date of birth (directors only)

(please specify)

(U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE)

(FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION)

(OFFICE OF THE DIRECTOR)

(WASHINGTON, D.C.)

(DATE:)

(TO:)

(FROM:)

(SUBJECT:)

(RE:)

(REFERENCE:)

(ACTION:)

(COMMENTS:)

(INITIALS:)

(SIGNATURE:)

(TITLE:)

(DEPARTMENT:)

(BUREAU:)

(DIVISION:)

(SECTION:)

(UNIT:)

(POSITION:)

(NAME:)

(ADDRESS:)

(CITY:)

(STATE:)

(ZIP CODE:)

(TELEPHONE:)

(FAX:)

(E-MAIL:)

(WEB SITE:)

(OTHER INFORMATION:)

(NOTES:)

(APPENDIX:)

(ENCLOSURES:)

(COPIES:)

(DISTRIBUTION:)

(CLASSIFICATION:)

(DECLASSIFICATION:)

(FOIA REQUEST:)

(FOIA RESPONSE:)

(FOIA REVIEW:)

(FOIA ACTION:)

(FOIA STATUS:)

(FOIA COMMENTS:)

(FOIA INITIALS:)

(FOIA SIGNATURE:)

(FOIA TITLE:)

(FOIA DEPARTMENT:)

(FOIA BUREAU:)

(FOIA DIVISION:)

(FOIA SECTION:)

(FOIA UNIT:)

(FOIA POSITION:)

(FOIA NAME:)

(FOIA ADDRESS:)

(FOIA CITY:)

(FOIA STATE:)

(FOIA ZIP CODE:)

(FOIA TELEPHONE:)

(FOIA FAX:)

(FOIA E-MAIL:)

(FOIA WEB SITE:)

(FOIA OTHER INFORMATION:)

(FOIA NOTES:)

(FOIA APPENDIX:)

(FOIA ENCLOSURES:)

(FOIA COPIES:)

(FOIA DISTRIBUTION:)

(FOIA CLASSIFICATION:)

(FOIA DECLASSIFICATION:)

(FOIA FOIA REQUEST:)

(FOIA FOIA RESPONSE:)

(FOIA FOIA REVIEW:)

(FOIA FOIA ACTION:)

(FOIA FOIA STATUS:)

(FOIA FOIA COMMENTS:)

(FOIA FOIA INITIALS:)

(FOIA FOIA SIGNATURE:)

(FOIA FOIA TITLE:)

(FOIA FOIA DEPARTMENT:)

(FOIA FOIA BUREAU:)

(FOIA FOIA DIVISION:)

(FOIA FOIA SECTION:)

(FOIA FOIA UNIT:)

(FOIA FOIA POSITION:)

(FOIA FOIA NAME:)

(FOIA FOIA ADDRESS:)

(FOIA FOIA CITY:)

(FOIA FOIA STATE:)

(FOIA FOIA ZIP CODE:)

(FOIA FOIA TELEPHONE:)

(FOIA FOIA FAX:)

(FOIA FOIA E-MAIL:)

(FOIA FOIA WEB SITE:)

(FOIA FOIA OTHER INFORMATION:)

(FOIA FOIA NOTES:)

(FOIA FOIA APPENDIX:)

(FOIA FOIA ENCLOSURES:)

(FOIA FOIA COPIES:)

(FOIA FOIA DISTRIBUTION:)

(FOIA FOIA CLASSIFICATION:)

(FOIA FOIA DECLASSIFICATION:)

(FOIA FOIA FOIA REQUEST:)

(FOIA FOIA FOIA RESPONSE:)

(FOIA FOIA FOIA REVIEW:)

(FOIA FOIA FOIA ACTION:)

(FOIA FOIA FOIA STATUS:)

(FOIA FOIA FOIA COMMENTS:)

(FOIA FOIA FOIA INITIALS:)

(FOIA FOIA FOIA SIGNATURE:)

(FOIA FOIA FOIA TITLE:)

(FOIA FOIA FOIA DEPARTMENT:)

(FOIA FOIA FOIA BUREAU:)

(FOIA FOIA FOIA DIVISION:)

(FOIA FOIA FOIA SECTION:)

(FOIA FOIA FOIA UNIT:)

(FOIA FOIA FOIA POSITION:)

(FOIA FOIA FOIA NAME:)

(FOIA FOIA FOIA ADDRESS:)

(FOIA FOIA FOIA CITY:)

(FOIA FOIA FOIA STATE:)

(FOIA FOIA FOIA ZIP CODE:)

(FOIA FOIA FOIA TELEPHONE:)

(FOIA FOIA FOIA FAX:)

(FOIA FOIA FOIA E-MAIL:)

(FOIA FOIA FOIA WEB SITE:)

(FOIA FOIA FOIA OTHER INFORMATION:)

(FOIA FOIA FOIA NOTES:)

(FOIA FOIA FOIA APPENDIX:)

(FOIA FOIA FOIA ENCLOSURES:)

(FOIA FOIA FOIA COPIES:)

(FOIA FOIA FOIA DISTRIBUTION:)

(FOIA FOIA FOIA CLASSIFICATION:)

(FOIA FOIA FOIA DECLASSIFICATION:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA REQUEST:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA RESPONSE:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA REVIEW:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA ACTION:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA STATUS:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA COMMENTS:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA INITIALS:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA SIGNATURE:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA TITLE:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA DEPARTMENT:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA BUREAU:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA DIVISION:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA SECTION:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA UNIT:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA POSITION:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA NAME:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA ADDRESS:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA CITY:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA STATE:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA ZIP CODE:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA TELEPHONE:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FAX:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA E-MAIL:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA WEB SITE:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA OTHER INFORMATION:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA NOTES:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA APPENDIX:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA ENCLOSURES:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA COPIES:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA DISTRIBUTION:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA CLASSIFICATION:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA DECLASSIFICATION:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA REQUEST:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA RESPONSE:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA REVIEW:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA ACTION:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA STATUS:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA COMMENTS:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA INITIALS:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA SIGNATURE:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA TITLE:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA DEPARTMENT:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA BUREAU:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA DIVISION:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA SECTION:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA UNIT:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA POSITION:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA NAME:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA ADDRESS:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA CITY:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA STATE:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA ZIP CODE:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA TELEPHONE:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FAX:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA E-MAIL:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA WEB SITE:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA OTHER INFORMATION:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA NOTES:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA APPENDIX:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA ENCLOSURES:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA COPIES:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA DISTRIBUTION:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA CLASSIFICATION:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA DECLASSIFICATION:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA REQUEST:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA RESPONSE:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA REVIEW:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA ACTION:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA STATUS:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA COMMENTS:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA INITIALS:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA SIGNATURE:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA TITLE:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA DEPARTMENT:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA BUREAU:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA DIVISION:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA SECTION:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA UNIT:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA POSITION:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA NAME:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA ADDRESS:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA CITY:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA STATE:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA ZIP CODE:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA TELEPHONE:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FAX:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA E-MAIL:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA WEB SITE:)

(FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA FOIA OTHER

DC					
ZD					
ZS					

Please mark the appropriate box.
If change of particulars is as a director and secretary
mark both boxes.

DO					
NN					

AD					
----	--	--	--	--	--

Country _____

A serving director, secretary etc must sign the form below.

Signature

Signed

Date _____

(by a serving director/~~secretary/administrator/~~
~~administrative receiver/receiver~~). (Delete as appropriate)

After signing please return the form to the Registrar of Companies at

31

To whom should Companies House direct any enquiries about the information on this form?

Orr Shotliff

Stuart House, 55 Catherine Place

London SW1E 6DY Tel: 071 630 6665