

**ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ  
ΚΟΜΜΩΤΩΝ ΚΑΙ ΚΟΥΡΕΩΝ ΚΥΠΡΟΥ**



**Ο ΠΕΡΙ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΟΜΜΩΤΩΝ ΚΑΙ ΚΟΥΡΕΩΝ ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2003**

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ ΚΟΜΜΩΤΗΡΙΟΥ-ΚΟΥΡΕΙΟΥ  
ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΤΟΥ Σ.Ε.Κ.Κ.Κ.**

Πρόεδρος Συμβουλίου  
Εγγραφής Κομμωτών και Κουρέων Κύπρου  
Κουντουριώτη 1, Λεωφ. Τσερίου  
2045, Στρόβολος  
Τηλ. 22468314, 77 77 88 38, Φαξ. 22468315  
E-mail: sekom@spidemet.com

**A**

Όνομα αιτητή.....	Αρ. ταυτ.....
Εμπορική επωνυμία.....	
Διεύθυνση κατοικίας αιτητή.....	
Ταχ.κωδ.....	Επαρχία..... Πόλη/ Χωριό.....
Αρ. τηλεφώνου κατοικίας / Αρ. κινητού τηλεφώνου.....	

**B \*Απαλείψετε όπi δεν εφαρμόζεται**

**\*(Να συμπληρωθεί μόνο από κομμωτήρια ή/και κουρεία που είναι εταιρείες).**

Όνομα Εταιρείας:.....	Αρ. Μητρώου εταιρείας:.....
Ονόματα υπεύθυνων εταιρείας:	
α).....	Αρ. ταυτ:.....
β).....	Αρ. ταυτ:.....
γ).....	Αρ. ταυτ:.....

*Παρακαλώ, εσωκλείστε εάν το κομμωτήριο ή/και κουρείο είναι εταιρεία εις διπλούν:  
Αντίγραφο πιστοποιητικού σύστασης εταιρείας και τυχόν προσθήκες / τροποποιήσεις διευθυντών από τον Έφορο Εταιρειών  
εάν ο/η αιτητής/αιτητρια είναι εταιρεία.*

**A ΚΑΙ B (Να συμπληρωθεί από όλους)**

Διεύθυνση Κομμωτηρίου ή/και Κουρείου:.....
Ταχ. κώδικας..... Επαρχία..... Πόλη/ Χωριό.....
Αριθμός τηλεφώνου:..... Φαξ:..... E-mail:.....
Είδος υποστατικού: Κατάστημα..... Κατοικία..... *Άλλο.....
*Δώστε περιγραφή.....

**A1 ΚΑΙ B1\***

Κατείχετε το κομμωτήριο ή/και κουρείο προηγουμένως από άλλο πρόσωπο ή εταιρεία και λειτουργούσε για τον ίδιο σκοπό; ΝΑΙ/ΟΧΙ *(Αν ναι, αναφέρετε όνομα):.....
--

**A1 ΚΑΙ B1\***

Ημερομηνία που το αναφερόμενο υποστατικό λειτουργεί ως κομμωτήριο ή κουρείο από τον νυν ιδιοκτήτη ή προηγούμενα:.....
---

*Διλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου αναφορικά με ψευδείς δηλώσεις ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι ορθά και αληθή.*

Υπογραφή:.....

Ημερομηνία:..... Ονοματεπώνυμο υπογράφοντα:.....