

ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΟΠΤΙΚΩΝ ΚΥΠΡΟΥ
ΛΕΥΚΩΣΙΑ
ΚΥΠΡΟΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΟΠΤΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ
(ΝΟΜΟΣ 16(1) / 92)
ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ
ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΑ ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΤΩΝ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ
ΣΤΑ ΟΠΟΙΑ ΑΝΑΦΕΡΕΣΤΕ

ΟΝΟΜΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΟΠΤΙΚΩΝ
ΕΙΔΩΝ

:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΙΔΡΥΤΟΥ
ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΟΠΤΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ

:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

:

Τηλ. _____

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ

:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΔΙΕΥΘΥΝΤΟΥ
ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΟΠΤΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ

:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

:

Τηλ. _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ

:

Τηλ. _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ

:

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ

:

(Α) Παρακαλώ σημειώστε αν το κατάστημα βρίσκεται σε αυτοτελές και ανεξάρτητο
οίκημα: ΝΑΙ/ΟΧΙ

(Β) Διαθέσιμος εξοπλισμός :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

- I. Αντίγραφο της άδειας του Ιδρυτού του Καταστήματος
- II. Αντίγραφο της άδειας του Διευθυντή του Καταστήματος

ΤΥΧΟΝ ΑΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΤΗ : _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : _____

Παρακαλώ εσωκλείστε με την αίτησή σας το ποσό των €34.17 (€20).

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

Εγκρίνεται / δεν εγκρίνεται η λειτουργία του Καταστήματος Οπτικών Ειδών

Ημερομηνία Έγκρισης : _____

Υπογραφή

Πρόεδρος : _____

Μέλη : _____

Παρατηρήσεις : _____
