



## ΕΜΠΟΡΙΚΟ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΠΑΦΟΥ ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΕΛΟΥΣ

Ημερομηνία .....

**Γραμματέα/Διευθυντή  
Εμπορικού και Βιομηχανικού  
Επιμελητηρίου Πάφου  
Τ.Θ. 60082, ΤΤ8100  
Πάφος**

Κύριε,

Α. Επισυνάπτουμε στοιχεία της επιχείρησής μας, και παρακαλούμε να εισηγηθείτε όπως το όνομά της συμπεριληφθεί στον κατάλογο των μελών του Εμπορικού και Βιομηχανικού Επιμελητηρίου Πάφου, σε ένα από τα πιο κάτω Τμήματα:

- |                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Εμπορικό  | <input type="checkbox"/> Βιομηχανικό |
| <input type="checkbox"/> Υπηρεσιών | <input type="checkbox"/> Τουρισμού   |

Με την έγκριση της αίτησής μας, αναλαμβάνουμε την υποχρέωση να σας καταβάλλουμε την καθορισμένη ετήσια συνδρομή μας και να συμμορφωνόμαστε με τις υφιστάμενες διατάξεις του Καταστατικού και των Κανονισμών του Επιμελητηρίου καθώς και με τις τροποποιήσεις τους, οι οποίες τυχόν θα γίνουν μελλοντικά.

Το δικαίωμα εγγραφής το οποίο θα πρέπει να συνοδεύει το έντυπο αιτήσεως, ανέρχεται στο ποσό των €45.

Με την παρούσα αίτηση, δίνουμε την συγκατάθεση μας όπως τα στοιχεία που θα σας δώσουμε, πέραν της συμπερίληψής τους στο κατάλογο των μελών και της ιστοσελίδας του ΕΒΕ Πάφου, να δημοσιευθούν και στην ιστοσελίδα του ΚΕΒΕ η οποία είναι ελεύθερα προσβάσιμη. Επιπρόσθετα τα στοιχεία αυτά να δίνονται σε επιχειρήσεις από τη Κύπρο και το εξωτερικά οι οποίες ενδιαφέρονται για συνεργασία με επιχειρήσεις του τομέα μας.

Συμφωνώ με τη δημοσιοποίηση των στοιχείων μας, όπως αναφέρεται πιο πάνω

Δεν συμφωνώ με τη δημοσιοποίηση των στοιχείων μας

Με εκτίμηση,

-----  
(Όνομα – Υπογραφή)

---

Β. Όνομα Εταιρείας .....

Ονόματα Διευθυντών Εταιρείας:

1:.....2:.....

3:.....4:.....

Γραμματέας Εταιρείας : .....

---

Γ. Οι πιο κάτω υπογεγραμμένοι, Μέλη του Εμπορικού και Βιομηχανικού Επιμελητηρίου Πάφου, υποστηρίζουμε την παρούσα αίτηση.

1. ....(σφραγίδα & Υπογραφή)

2. ....(σφραγίδα & Υπογραφή)



# PAPHOS CHAMBER OF COMMERCE AND INDUS'

## APPLICATION FOR MEMBERSHIP

**Secretary / Director  
Paphos Chamber of Commerce  
and Industry  
P.O.Box 60082  
8100 Paphos**

Dear Sir,

**A.** We attach our company's data and request you to suggest that the name of our company is included Paphos Chamber of Commerce and Industry in one of the following Sectors:

- |                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Commerce | <input type="checkbox"/> Industry |
| <input type="checkbox"/> Services | <input type="checkbox"/> Tourism  |

We understand that once our membership application is formally approved, we are obliged to pay our comply with the existing provisions of the Memorandum and Articles of Association of the Chamber, includ

Attached is the required Registration Fee of € 45.-

With this application, we give our consent for the data that we provide, beyond its inclusion the Paphos Chamber, to be published in the website of the Cyprus Chamber of Commerce addition, we give our consent for our data to be provided to enterprises from Cyprus and a enterprises from our sector.

I agree with the publication of our data as mentioned above

I do not agree with the publication of our data

Yours faithfully,

.....  
(Name - Signature) \_\_\_\_\_

**B.** Company Name.....

Name of Directors:

1: ..... 2:.....

Secretary:.....

**C.** We, the undersigned members of the Paphos Chamber of Commerce & Industry, support

1. ....

2. ....