



**ΚΥΠΡΙΑΚΟΣ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΣΗΜΑΝΣΗΣ  
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΠΟΛΥΤΙΜΑ ΜΕΤΑΛΛΑ  
THE CYPRUS ASSAY OFFICE**

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΣΦΡΑΓΙΔΑΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗ**

Για επίσημη χρήση

**Αρ. Εγγραφής Μητρώου Κ.....**

**Α) ΠΛΗΡΕΣ ΟΝΟΜΑ (ΚΕΦΑΛΑΙΑ).....**

**ΟΝΟΜΑ (Διευθυντή / Συνεταίρου / Ιδιοκτήτη).....**

**Β) ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: .....**

Ταχ. Κώδ.: ..... Πόλη: ..... Ταχ. Θυρ.: ..... Ταχ. Κώδ.:.....

Αρ. Τηλ. .... Αρ. Κινητού: .....

Αρ. Φαξ. .... E-MAIL: .....

Γ) Αρ. Δελ. Ταυτότητας: ..... Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων:.....

Αρ. Φορολ. Ταυτότητας:..... Αρ. Φ.Π.Α.: .....

**Δ) ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΕ ΑΛΛΟ ΜΗΤΡΩΟ :** Αγοραστή  Κοσμηματοπώλη

**Ε) Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι ορθά και υποβάλω όλα τα δικαιολογητικά.**

Όνομα: ..... Τίτλος: .....

Υπογραφή: ..... Ημερομηνία: .....

ΤΕΛΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ – ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ: €50

ΤΕΛΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ: €200

**ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ**

Αριθμός παραλαβής αίτησης: ..... Απόδειξη τέλους επιθεώρησης: .....

Αίτηση για εγγραφή σε επιπλέον Μητρώα: Α  Π  Αρ. Μητρώου: .....

Ημερομηνία: ..... Υπογραφή: .....

## **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ / ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Απαραίτητα δικαιολογητικά που πρέπει να υποβληθούν παράλληλα με το έντυπο αίτησης.

1. Πιστοποιητικό Λευκού Ποινικού Μητρώου για το φυσικό ή νομικό πρόσωπο. Εάν πρόκειται για νομικό πρόσωπο, τότε να επισυναφθεί πιστοποιητικό για την εταιρεία, τον Πρόεδρο, Διευθυντή και Γραμματέα αυτής.
2. Αντίγραφο Πιστοποιητικού σύστασης εταιρείας από Έφορο Εταιρειών, εάν ο αιτητής είναι νομικό πρόσωπο.
3. Αντίγραφα των στοιχείων και Μητρώων που αναφέρονται στο μέρος (Γ) της αίτησης. Όσον αφορά το Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων, να περιλαμβάνονται και στοιχεία για το προσωπικό που εργοδοτεί ο αιτητής.

## **ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ**

Οι ορθά συμπληρωμένες αιτήσεις να παραδίνονται μαζί με το αντίστοιχο τέλος επιθεώρησης (€50 για κάθε υποστατικό):

- (α) στα γραφεία του Οργανισμού, Βιομηχανική Περιοχή Λάρνακας, Αραδίππου, ή
- (β) ταχυδρομικώς στη διεύθυνση που φαίνεται στο κάτω μέρος της αίτησης.

### **Ενημέρωση βάση του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα Νόμου**

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα, θα τηρούνται σε αρχείο και θα τυγχάνουν αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου, Ν. 138(I)/2001 όπως ισχύει, από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας που είναι ο Κυπριακός Οργανισμός Σήμανσης, για σκοπούς εξέτασης της αίτησής μου για εγγραφή στα σχετικά Μητρώα του. Αποδέκτες των δεδομένων θα είναι το αρμόδιο προσωπικό του Οργανισμού. Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας.

Επίσης, πληροφορούμαι ότι έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης και αντίρρησης των άρθρων 11, 12 και 13 του Ν. 138(I)/2001, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας (Κυπριακός Οργανισμός Σήμανσης).

ΚΥΠΡΙΑΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΣΗΜΑΝΣΗΣ  
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΠΟΛΥΤΙΜΑ ΜΕΤΑΛΛΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΦΡΑΓΙΔΑΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗ

Για επίσημη χρήση





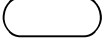




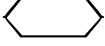




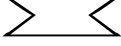

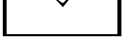






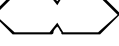


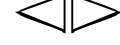



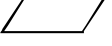
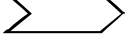


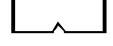




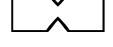





Αρ. Εγγραφής Μητρώου Κ.....

ΠΛΗΡΕΣ ΟΝΟΜΑ: .....

Αρχικά Σφραγίδας: .....

Αρ. Σχεδίου: .....

Προτεινόμενα Σχέδια

- |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| 1.      | 2.      | 3*.     | 4*.     | 5.      |
| 6.     | 7*.    | 8*.    | 9*.    | 10.    |
| 11*.  | 12*.  | 13*.  | 14*.  | 15.   |
| 16*.  | 17.   | 18*.  | 19*.  | 20.   |
| 21.   | 22.   | 23*.  | 24.   | 25*.  |
| 26.   | 27*.  | 28.   | 29*.  | 30*.  |
| 31.   | 32.   | 33.   | 34*.  | 35.   |
| 36*.  | 37*.  | 38*.  | 39*.  | 40.   |
| 41*.  | 42*.  | 43*.  | 44*.  | 45*.  |

\* Το μέγεθος πρέπει να είναι περισσότερο από 1 mm.

Υ/φή Αιτητή: .....

Η σφραγίδα πρέπει να υποβληθεί για έλεγχο εντός 3 μηνών.

**ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ**

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ  ΔΕΝ ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ

Υπογραφή: .....

Ημερ.: .....