



ΚΥΠΡΙΑΚΟΣ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΣΗΜΑΝΣΗΣ
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΠΟΛΥΤΙΜΑ ΜΕΤΑΛΛΑ
THE CYPRUS ASSAY OFFICE

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ
ΑΓΟΡΑΣΤΩΝ ΜΕΤΑΧΕΙΡΙΣΜΕΝΩΝ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ

Για επίσημη χρήση

Αρ. Εγγραφής Μητρώου Α.....

Α) ΠΛΗΡΕΣ ΟΝΟΜΑ (ΚΕΦΑΛΑΙΑ).....

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

Β.1) ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

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

Αρ. Τηλ. Αρ. Κινητού:

Αρ. Φαξ. E-MAIL:

Β. 2) ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡ. ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΩΝ*:

* Εάν τα υποστατικά είναι πέραν του ενός, να συμπληρωθεί το συμπληρωματικό έντυπο ΕΕΣ 005 – Δ.

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

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

Δ) ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΕ ΑΛΛΟ ΜΗΤΡΩΟ: Κοσμηματοπώλη Κατασκευαστή

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

Όνομα: Τίτλος:

Υπογραφή: Ημερομηνία:

ΤΕΛΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ – ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ: €80

ΤΕΛΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ: €1000

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

Αριθμός παραλαβής αίτησης: Απόδειξη τέλους επιθεώρησης:

Αίτηση για εγγραφή σε επιπλέον Μητρώα : Π Κ 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.
4. Βεβαίωση από τον Σύνδεσμο Χρυσόχων – Αργυροχόων Κύπρου ή συστατική επιστολή από εγγεγραμμένο Κοσμηματοπώλη στα Μητρώα του Οργανισμού ή βεβαίωση κρατικής υπηρεσίας (π.χ. Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων) για τον αιτητή ή πρόσωπο που εργοδοτείται από τον αιτητή και θα απασχολείται στο υποστατικό του, ότι έχουν τρία τουλάχιστον χρόνια απασχόληση σε Κοσμηματοπωλείο ή εργαστήριο Κατασκευαστή ΑΠΜ ή σε μονάδα αναλύσεων/ανακύκλωσης πολυτίμων μετάλλων ή σε μονάδα πώλησης πρώτης ύλης πολυτίμων μετάλλων.

ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΑ

Να καταχωρηθεί ο αριθμός των υποστατικών του αιτητή στο μέρος (Β.2). Εάν είναι πέραν του ενός, να συμπληρωθεί κατάλληλα με όλες τις διευθύνσεις το συμπληρωματικό έντυπο ΕΕΣ 005-Δ

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι ορθά συμπληρωμένες αιτήσεις να παραδίνονται μαζί με το αντίστοιχο τέλος επιθεώρησης / αξιολόγησης (€80 για κάθε υποστατικό):

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

Ενημέρωση με βάση τον Περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα Νόμο

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
THE CYPRUS ASSAY OFFICE

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ
ΑΓΟΡΑΣΤΩΝ ΜΕΤΑΧΕΙΡΙΣΜΕΝΩΝ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΩΝ

Για επίσημη χρήση

Αρ. Εγγραφής Μητρώου Α.....

ΠΛΗΡΕΣ ΟΝΟΜΑ (ΚΕΦΑΛΑΙΑ).....

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

ΑΡ. ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

Ταχ. Κώδ.: Πόλη: Αρ. Τηλ.

ΑΡ. ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

Ταχ. Κώδ.: Πόλη: Αρ. Τηλ.

ΑΡ. ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

Ταχ. Κώδ.: Πόλη: Αρ. Τηλ.

ΑΡ. ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

Ταχ. Κώδ.: Πόλη: Αρ. Τηλ.

ΤΕΛΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ – ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ €80

ΤΕΛΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ: €500

Ημερομηνία:.....

Υπογραφή: