



ΕΜΠΟΡΙΚΟ & ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΥ

ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ:

ΓΛΑΔΣΤΩΝΟΣ 26Α, ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΣ (ΚΛΕΙΣΤΑ ΛΟΓΩ ΤΟΥΡΚΙΚΗΣ ΚΑΤΟΧΗΣ)

ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΑΓΙΟΥ ΑΝΔΡΕΟΥ 339, 2^{ΟΣ} ΟΡΟΦΟΣ, ΓΡΑΦΕΙΟ 201, ΤΑΧ. ΘΥΡ. 53124, 3300 ΛΕΜΕΣΟΣ

ΤΗΛ. 25370165 ΦΑΞ 25370291 ΗΛ. Δ/ΝΣΗ: info@famagustachamber.org.cy / www.famagustachamber.org.cy

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΑΡΑΛΙΜΝΙΟΥ:

ΛΕΩΦ. ΓΡΙΒΑ ΔΙΓΕΝΗ 152, 1^{ΟΣ} ΟΡΟΦΟΣ, ΓΡΑΦ. 3, 5281 ΠΑΡΑΛΙΜΝΙ, ΤΗΛ. 23829264 ΦΑΞ 23829267

ΣΥΝΔΕΔΕΜΕΝΟ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΚΑ ΜΕ ΤΟ ΚΥΠΡΙΑΚΟ ΕΜΠΟΡΙΚΟ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΕΛΟΥΣ

Ημερομηνία

**Γραμματέα/Διευθυντή
Εμπορικού & Βιομηχανικού
Επιμελητηρίου Αμμοχώστου,
Ταχ. Θυρ. 53124
3300 Λεμεσός**

Κύριε,

Α. Επισυνάπτουμε στοιχεία της επιχείρησής μας και παρακαλούμε να εισηγηθείτε όπως το όνομα της συμπεριληφθεί στον κατάλογο των μελών του Εμπορικού και Βιομηχανικού Επιμελητηρίου Αμμοχώστου 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.

Εσωκλείουμε το δικαίωμα εγγραφής το οποίο ανέρχεται στο ποσό των € 50.-

Με εκτίμηση,

.....
(Όνομα – Υπογραφή)

Β. Όνομα Εταιρείας:

Όνόματα Διευθυντών Εταιρείας:

1: 2:.....

Γραμματέας Εταιρείας :

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

1.(Σφραγίδα & Υπογραφή)

2.(Σφραγίδα & Υπογραφή)



FAMAGUSTA CHAMBER OF COMMERCE & INDUSTRY

339 SAINT ANDREW STREET, 2ND FLOOR, OFFICE 201, P.O.BOX 53124, 3300 LIMASSOL, CYPRUS
TEL. 25370165 FAX 25370291, E-MAIL: info@famagustachamer.org.cy W/TE: www.famagustachamber.org.cy

OFFICE AT PARALIMNI:

152, GRIVA DIGHENI AVE., KARAYIANNAS BLDG., 1ST FLOOR, OFFICE 3, 5281 PARALIMNI, CYPRUS
TEL. 23829264 FAX 23829267, E-MAIL: info@famagustachamer.org.cy

HEAD OFFICE:

26A, GLADSTONE STREET, FAMAGUSTA, CYPRUS (CLOSED SINCE 1974 DUE TO TURKISH OCCUPATION)

FEDERATED WITH THE CYPRUS CHAMBER OF COMMERCE & INDUSTRY

APPLICATION FOR MEMBERSHIP

Date

**Secretary / Director
Famagusta Chamber of Commerce
and Industry
P.O.Box 53124
3300 Limassol**

Dear Sir,

A. We attach our enterprise's data and request you to suggest that the name of our enterprise is included in the list of members of the Famagusta Chamber of Commerce and Industry in one of the following Sectors:

Commerce

Industry

Services

Tourism

We understand that once our membership application is formally approved, we are obliged to pay our Annual Membership Fee and comply with the existing provisions of the Memorandum and Articles of Association of the Chamber, including any future amendments.

Attached is the required Registration Fee of €50.-

Yours faithfully,

.....
(Name - Signature)

B. Company Name.....

Name of Directors:

1:

2:.....

Secretary:.....

C. We, the undersigned members of the Famagusta Chamber of Commerce & Industry, support this membership application.

1.(Stamp & Sign)

2.(Stamp & Sign)