



ΕΜΠΟΡΙΚΟ & ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΥ

ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ:

ΓΛΑΔΣΤΩΝΟΣ 26Α, ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΣ (ΚΛΕΙΣΤΑ ΛΟΓΩ ΤΟΥΡΚΙΚΗΣ ΚΑΤΟΧΗΣ)

ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΑΓΙΟΥ ΑΝΔΡΕΟΥ 339, ΚΤΗΡΙΟ 'ANDREA CHAMBERS', 2^{ΟΣ} ΟΡΟΦΟΣ, ΓΡΑΦΕΙΟ 201, 3035 ΛΕΜΕΣΟΣ
ΤΑΧ. ΘΥΡ. 53124, 3300 ΛΕΜΕΣΟΣ ΤΗΛ. 25370165 ΦΑΞ 25370291

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΑΡΑΛΙΜΝΙΟΥ:

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

ΗΛ. Δ/ΝΣΗ: info@famagustachamber.org.cy

ΙΣΤΟΣΕΛ.: famagustachamber.org.cy

ΣΥΝΔΕΔΕΜΕΝΟ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΚΑ ΜΕ ΤΟ ΚΥΠΡΙΑΚΟ ΕΜΠΟΡΙΚΟ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΕΛΟΥΣ

Ημερομηνία

Γραμματέα / Διευθυντή
Εμπορικού & Βιομηχανικού
Επιμελητηρίου Αμμοχώστου

Κύριε,

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

☐ Εμπορικό

☐ Βιομηχανικό

☐ Υπηρεσιών

☐ 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)

B. Όνομα Εταιρείας:

Ονόματα 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

HEAD OFFICE:

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

TEMPORARY ADDRESS:

339 SAINT ANDREW STREET, ANDREA CHAMBERS BLDG., 2ND FLOOR, OFFICE 201, 3035 LIMASSOL
P.O. BOX 53124, 3300 LIMASSOL, CYPRUS TEL. 25370165 FAX 25370291

OFFICE AT PARALIMNI:

152, GRIVA DIGHENI AVE., KARAYIANNAS BLDG., 1ST FLOOR, OFFICE 3, 5281 PARALIMNI, CYPRUS
TEL. 23829264 FAX 23829267

E-MAIL: info@famagustachamber.org.cy

W/TE: www.famagustachamber.org.cy

FEDERATED WITH THE CYPRUS CHAMBER OF COMMERCE & INDUSTRY

APPLICATION FOR MEMBERSHIP

Date

Secretary / Director
Famagusta Chamber of Commerce
and Industry

Dear Sir,

A. We attach our company's data and request you to suggest that the name of our company 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)