



FAMAGUSTA CHAMBER OF COMMERCE & INDUSTRY

HEAD OFFICE:

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

OFFICE AT PARALIMNI:

152, GEORGIU GOUROUNIA AVE., RUIDOSO BLDG., 1ST FLOOR, OFFICE 3, 5281 PARALIMNI, CYPRUS
TEL. 23829264 FAX 23829267

OFFICE AT LIMASSOL

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

E-MAIL: info@famagustachamber.org.cy 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 Sirs,

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:

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <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 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 €70.-

With this application, we give our consent for the data that we provide, beyond its inclusion in the members registry and the website of the Famagusta Chamber, to be published in the website of the Cyprus Chamber of Commerce and Industry which is freely accessible. In addition, we give our consent for our data to be provided to enterprises from Cyprus and abroad that are interested to co-operate with 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 Famagusta Chamber of Commerce & Industry, support this membership application.

1.(Stamp & Sign)

2.(Stamp & Sign)



ΕΜΠΟΡΙΚΟ & ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΥ

ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ:

ΓΛΑΔΣΤΩΝΟΣ 26Α, ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΣ (ΚΛΕΙΣΤΑ ΛΟΓΩ ΤΟΥΡΚΙΚΗΣ ΚΑΤΟΧΗΣ)

ΓΡΑΦΕΙΟ ΛΕΜΕΣΟΥ:

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. ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΓΟΥΡΟΥΝΙΑ 152, 1^{ΟΣ} ΟΡΟΦΟΣ, ΓΡΑΦ. 3, 5281 ΠΑΡΑΛΙΜΝΙ ΤΗΛ. 23829264 ΦΑΞ 23829267

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

ΣΥΝΔΕΔΕΜΕΝΟ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΚΑ ΜΕ ΤΟ ΚΥΠΡΙΑΚΟ ΕΜΠΟΡΙΚΟ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΕΛΟΥΣ

Ημερομηνία

Γραμματέα / Διευθύντη
Εμπορικού & Βιομηχανικού
Επιμελητηρίου Αμμοχώστου

Κύριε / κυρία,

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:

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| <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 € 70.

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 Αμμοχώστου, 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 εξωτερικό 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)

B. Όνομα Εταιρείας:.....

Όνοματα 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)