

**ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ**  
**ΤΑΧ. ΚΙΒ. 24535, 1390 ΛΕΥΚΩΣΙΑ**  
**ΤΗΛ. 22691100, ΦΑΞ. 22338541**

Αρ. Φακ. Κέντρου.....

**Αίτηση για κατάταξη και έκδοση άδειας λειτουργίας Κέντρου Αναψυχής**

1. Όνομα Κέντρου .....
2. Διεύθυνση Κέντρου..... Τηλ. ....
3. Ιστότοπος επιχείρησης .....
4. Ηλεκτρονική διεύθυνση επιχείρησης .....
5. Διεύθυνση Αλληλογραφίας.....
6. Όνομα Ιδιοκτήτη ακινήτου που στεγάζει το κέντρο .....
- (α) Διεύθυνση αλληλογραφίας Ιδιοκτήτη: .....
- (β) Αριθμός τηλεφώνου επικοινωνίας Ιδιοκτήτη: .....
7. Όνομα επιχειρηματία .....
- (α) Αρ. Δελτ. Ταυτότητας ή διαβατηρίου ή εγγραφής της εταιρείας .....
- (β) Διεύθυνση κατοικίας (σε περίπτωση εταιρείας τη διεύθυνση του εγγεγραμμένου γραφείου της εταιρείας) .....
- (γ) Έχει εκδοθεί και είναι σε ισχύ διάταγμα αρμοδίων δικαστηρίων για απαγόρευση της ελεύθερης διαχείρισης της περιουσίας σας; ΝΑΙ /ΟΧΙ
8. Αιτούμενη κατηγορία και τάξη .....

**Σημειώσεις:**

I. Κάθε αίτηση πρέπει να συνοδεύεται από την “Υπεύθυνη Δήλωση Ιδιοκτήτη Ακινήτου” ή από σε ισχύ Ενοικιαστήριο Έγγραφο.

II. Σε περίπτωση εταιρείας η αίτηση θα πρέπει να συνοδεύεται και από τα πιο κάτω έγγραφα από τον Έφορο Εταιρειών:

- (α) Ιδρυτικό και Καταστατικό Έγγραφο
- (β) Πιστοποιητικό Συστάσεως
- (γ) Πιστοποιητικό Διευθυντών και Γραμματέα
- (δ) Διεύθυνση Γραφείου της Εταιρείας

Διευκρινίζεται ότι η ημερομηνία έκδοσης ή πιστοποίησης από τον Έφορο Εταιρειών των πιο πάνω αναφερομένων, δεν πρέπει να υπερβαίνει τις 60 μέρες από την ημερομηνία υποβολής τους στο Υφυπουργείο Τουρισμού. Σε περίπτωση που η ημερομηνία έκδοσης ή πιστοποίησης είναι πέραν των 60 ημερών, είναι αποδεκτή και η υποβολή του εντύπου “Υπεύθυνη Δήλωση Γραμματέα/ Διευθυντή εταιρείας” για την εγκυρότητα των στοιχείων που θα εξασφαλίσετε από την ιστοσελίδα του Εφόρου Εταιρειών ([www.mcit.gov.cy/drcor](http://www.mcit.gov.cy/drcor)).

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ**

Δηλώνω ότι αποδέχομαι την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων από το Υφυπουργείο Τουρισμού σύμφωνα με τις ισχύουσες πρόνοιες του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου του 2001. Κατανώ ότι τα προσωπικά μου δεδομένα, τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο, θα τύχουν εμπιστευτικής και απόρρητης επεξεργασίας σε ηλεκτρονική ή άλλη μορφή από δεόντως εξουσιοδοτημένα άτομα του Υφυπουργείου, για σκοπούς κατάταξης και έκδοσης άδειας λειτουργίας Κέντρου Αναψυχής.

Ημερομηνία..... Υπογραφή Επιχειρηματία .....

(Σε περίπτωση εταιρείας η υπογραφή να συνοδεύεται με τη σφραγίδα της εταιρείας)