

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

Αρ. Φακ Κέντρου.....

ΑΙΤΗΣΗ ΑΛΛΑΓΗΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΝΑΨΥΧΗΣ

Όνομα αιτητή/επιχειρηματία:.....

Υφιστάμενο όνομα κέντρου:.....

Προτεινόμενο όνομα (βλ. σημειώσεις):.....

Υφιστάμενη κατηγορία/ες κέντρου (βλ. σημειώσεις):.....

Ημερομηνία αλλαγής:.....

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:

1. Είναι επιθυμητό όπως:
 - (α) οι ονομασίες νέων κέντρων συνάδουν με τα Κυπριακά δεδομένα, την ιστορία, τον πολιτισμό και τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά της Κύπρου,
 - (β) αναγράφονται με λατινικούς χαρακτήρες,
 - (γ) μην χρησιμοποιούνται τοπωνύμια,
 - (δ) μην περιέχουν απλώς αρχικά ή συνδυασμούς αρχικών με λέξεις και τη λέξη Beach εφόσον δεν πρόκειται για παραλιακό κέντρο,
 - (ε) οι ξένες ονομασίες προτείνονται μόνο σε κέντρα με ιδιαίτερα χαρακτηριστικά και προσφερόμενες υπηρεσίες.
2. Το προτεινόμενο όνομα πρέπει να συνάδει με την κατηγορία του κέντρου.

Ημερομηνία:.....

Υπογραφή Επιχειρηματία
(Σε περίπτωση Εταιρείας η υπογραφή
να συνοδεύεται από τη σφραγίδα της
Εταιρείας)

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. Κατανούω 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 έγκρισης αλλαγής ονόματος Κέντρου Αναψυχής.

Ημερομηνία.....

Υπογραφή επιχειρηματία.....