

Επαρχία: **Αμμόχωστος**

Αρ. Φακέλου:

Γραφείο Επιθεωρητών

Λεωφόρος Νήσι 68-1ος Όροφος, 5330 Αγία Νάπα, Τ.Κ 30204

Αρ. Φαξ: 23723166 email: AyiaNapaInspectors@visitcyprus.com

Όνομα Τουριστικού Καταλύματος: _____

Πόλη / Χωριό: _____

Σύμφωνα με τις πρόνοιες της Νομοθεσίας για Ξενοδοχεία και Τουριστικά Καταλύματα υποβάλλω
κατάσταση διανυκτερεύσεων για τον μήνα _____ έτος _____

Κωδ.	Χώρα Συνήθους Διαμονής	Αφίξεις (Ατομα)	Διανυκτερεύσεις
1	Κύπρος		
2	Ηνωμένο Βασίλειο		
3	Ελλάδα		
4	Γερμανία		
5	Αυστρία		
6	Βέλγιο		
7	Γαλλία		
8	Δανία		
9	Ιρλανδία		
10	Ισπανία		
11	Ιταλία		
12	Λουξεμβούργο		
13	Ολλανδία		
14	Πορτογαλλία		
15	Σουηδία		
16	Φινλανδία		
17	Τσεχία		
18	Εσθονία		
19	Λετονία		
20	Λιθουανία		
21	Ουγγαρία		
22	Μάλτα		
23	Πολωνία		
24	Σλοβενία		
25	Σλοβακία		
30	Νορβηγία		
31	Ελβετία		
32	Ρωσία		
33	Ισλανδία		
34	Λίχτενσταϊν		
35	Βουλγαρία		
36	Ρουμανία		
40	Υπόλοιπες Χώρες Ευρώπης		
51	Νότια Αφρική		
60	Υπόλοιπες Χώρες Αφρικής		
61	Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής		
62	Καναδάς		
70	Χώρες Κεντρ. και Νότ. Αμερικής		
71	Κίνα		
72	Ιαπωνία		
85	Υπόλοιπες Χώρες Ασίας		
86	Αυστραλία		
90	Υπόλοιπες Χώρες Ωκεανίας		
98	Υπόλοιπες Χώρες		
100	Σύνολο		

Αριθμός Κατειλημμένων Δωματίων / Διαμερισμάτων κατά Ημέρα	
Ημερομηνία	Δωμάτια / Διαμερίσματα
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
Σύνολο	

Δηλώνω ότι τα στοιχεία που περιέχονται στην κατάσταση αυτή είναι αληθή και ορθά.

Ημερομηνία

Ονοματεπώνυμο

Διευθυντής / Επιχειρηματίας

Υπογραφή