



ΔΗΜΟΣ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ

ΠΛΑΤΕΙΑ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑΣ

Τ.Θ. 21015

ΤΗΛ: 22797000

ΣΧΕΔΙΟ ΑΝΑΒΙΩΣΗΣ ΧΡΥΣΑΛΙΝΙΩΤΙΣΣΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΩΝ/ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ ΤΟΥ ΠΟΛΥΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ

1. Ονοματεπώνυμο Αιτητή (Κεφαλαία γράμματα)

.....

2. Αριθμός Κυπριακής Πολιτικής Ταυτότητας:

.....

3. Ημερομηνία Γέννησης:

.....

4. Επάγγελμα:

.....

5. Διεύθυνση Κατοικίας:

.....

Οδός και αριθμός:

.....

Ενορία:

..... Τηλ.:

Δήμος:

.....

6. Διεύθυνση Εργασίας (αν υπάρχει):

Οδός και αριθμός:

.....

Ενορία:

..... Τηλ:

Δήμος:

.....

7. Είδος εργαστηρίου για το οποίο γίνεται η αίτηση:

(Αναφέρετε τα προϊόντα που θα παράγονται)

.....

.....

.....

7.1 Σκοπεύετε να χρησιμοποιείτε το εργαστήριο:
(σημειώστε με V την απάντησή σας)

Μόνο για παραγωγή _____

Μόνο για πώληση εμπορευμάτων _____

Για παραγωγή και πώληση εμπορευμάτων που
Κατασκευάζονται επιτόπου _____

7.2 Αν θα χρησιμοποιείτε μηχανήματα στο εργαστήριο, περιγράψτε το είδος τους.

.....
.....
.....

8 Πόσα άτομα θα απασχολούνται στο εργαστήριο;

8.1 Στο εργαστήριο θα απασχολείσθε ο ίδιος;

9 Δηλώστε αν διατηρείτε ήδη εργαστήριο αυτού του τύπου ή έχετε σχετική πείρα
σ' αυτή τη δραστηριότητα (αναφέρετε τις σχετικές λεπτομέρειες).

.....
.....
.....

10 Δηλώστε αν κατάγεστε από την περιοχή στην οποία βρίσκεται το Πολυεργαστηριακό
συγκρότημα (Αναφέρετε σχετικές λεπτομέρειες).

.....
.....
.....

10.1 Δηλώστε αν έχετε εργαστεί σ' αυτή την περιοχή στο παρελθόν.
(Αναφέρετε σχετικές λεπτομέρειες).

.....
.....
.....

11 Δηλώστε σε συντομία, για ποιους λόγους θα προτιμούσατε να λειτουργήσετε εργαστήριο στην περιοχή αυτή.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ημερομηνία

Υπογραφή Αιτητή

.....

.....

