



ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Αίτηση για έκδοση Υγειονομικού Πιστοποιητικού για Επιχείρηση
Τροφίμων

*Οι Περί τροφίμων (Έλεγχος και Πώληση) Νόμοι 1996-2010)
(Κανονισμοί (ΕΚ) αριθ. 882/2004, 852/2004, 853/2004 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του
Συμβουλίου της 29^{ης} Απριλίου 2004)*

Όνοματεπώνυμο Αιτητή / Εταιρείας: _____

Αριθμός Εγγραφής Εταιρείας: _____ Αριθμός Ταυτότητας Αιτητή: _____

Είδος υποστατικού _____

Εμπορική επωνυμία επιχείρησης _____

Διεύθυνση υποστατικού _____

Όνοματεπώνυμο Υπεύθυνου λειτουργίας * _____

Διεύθυνση αλληλογραφίας _____

Αρ. Τηλ. Επιχ. _____ Κιν. _____ Αρ. Φαξ. _____

Ηλεκτρονική Διεύθυνση _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ _____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΤΗ _____

Καταβληθέν ποσό **€50**

Να επισυναφθεί αποτέλεσμα πρόσφατης μικροβιολογικής ανάλυσης του πόσιμου νερού (τελευταίου μήνα).
Σημείο Δειγματοληψίας η βρύση κρύου νερού στην κουζίνα της επιχείρησης.

*Συμπληρώνεται αν διαφέρει από τον αιτητή

Για υπηρεσιακή χρήση:

Αρ. Ενορίας _____

Αρ. Εγγραφής _____

Αρ. Εγγραφή στο μητρώο του Δ.Ι.Υ & Υ.Δ.Υ _____