

# ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΟΜΜΩΤΩΝ & ΚΟΥΡΕΩΝ ΚΥΠΡΟΥ



## Ο ΠΕΡΙ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΟΜΜΩΤΩΝ ΚΑΙ ΚΟΥΡΕΩΝ ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2003

### ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ ΚΟΜΜΩΤΗΡΙΟΥ - ΚΟΥΡΕΙΟΥ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΤΟΥ Σ.Ε.Κ.Κ.Κ.

Πρόεδρο Συμβουλίου  
Εγγραφής Κομμωτών και Κουρέων Κύπρου  
Πανάγρων (Βιομηχ. Ζώνη) 1Α  
2540, Δάλι  
Τηλ.: 22 468314, Φαξ: 22 468315  
Email: sekom@spidernet.com.cy  
Παγκύπριος αριθμός: 77778838

#### A

Όνομα αιτητή.....	Αρ. ταυτ.....	
Διεύθυνση κατοικίας αιτητή.....		
Ταχ. κωδ.....	Επαρχία.....	Πόλη/Χωριό.....
Αρ. τηλεφώνου κατοικίας/Αρ. κινητού τηλεφώνου.....		

#### B\* Απαλείψετε ότι δεν εφαρμόζεται

\*(Να συμπληρωθεί μόνο από κομμωτήρια ή/και κουρεία που είναι εταιρείες).

Όνομα Εταιρείας:.....	Αρ. Μητρώου εταιρείας:.....
Εμπορική επωνυμία: .....	
<u>Ονόματα υπεύθυνων εταιρείας:</u>	
α).....	Αρ. ταυτ:.....
β).....	Αρ. ταυτ:.....
γ).....	Αρ. ταυτ:.....

Παρακαλώ, εσωκλείστε εάν το κομμωτήριο ή/κουρείο είναι εταιρεία εις διπλούν:

Αντίγραφο πιστοποιητικού σύστασης εταιρείας και τυχόν προσθήκες / τροποποιήσεις διευθυντών από τον Έφορο Εταιρειών εάν ο/η αιτητής/αιτήτρια είναι εταιρεία.

#### A ΚΑΙ B (Να συμπληρωθεί από όλους)

Διεύθυνση Κομμωτηρίου ή/και Κουρείου:.....		
Ταχ. κώδικας.....	Επαρχία.....	Πόλη/Χωριό.....
Αριθμός τηλεφώνου:.....	Φαξ:.....	Email:.....
Είδος υποστατικού: Κατάστημα.....	Κατοικία.....	*Άλλο.....
*Δώστε περιγραφή.....		

#### A1 ΚΑΙ B1\*

Κατείχετε το κομμωτήριο ή/και κουρείο προηγουμένως από άλλο πρόσωπο ή εταιρεία και λειτουργούσε για τον ίδιο σκοπό; ΝΑΙ/ΟΧΙ *(Αν ναι, αναφέρετε όνομα):.....
--

#### A1 ΚΑΙ B1\*

Ημερομηνία που το αναφερόμενο υποστατικό λειτουργεί ως κομμωτήριο ή κουρείο απο τον νυν ιδιοκτήτη ή προηγούμενο:.....
---

*Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου αναφορικά με ψευδείς δηλώσεις ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι ορθά και αληθή.*

Υπογραφή:.....

Ημερομηνία:..... Ονοματεπώνυμο υπογράφοντα:.....

# THE HAIRDRESSERS AND BARBERS REGISTRATION COUNCIL OF CYPRUS



## THE REGISTRATION OF HAIRDRESSERS AND BARBERS LAW OF 2003

### APPLICATION FOR THE REGISTRATION OF HAIRDRESSING AND BARBERS PREMISES ON THE REGISTER OF THE H.B.R.C.C

Chairman  
of the Hairdressers and Barbers Registration Council of Cyprus  
1A Panagron, Industrial Area  
2540 Dali, Nicosia  
Tel.: 22468314, Fax: 22468315  
Email: sekomp@spidernet.com.cy  
Pancyprian Number: 77778838

#### A

Name of Applicant .....	I.D. No.....	
Business Name .....		
Applicant's Residential Address .....		
Postal Code.....	District .....	Town/Village .....
Home Telephone No./Mobile Telephone No.....		

#### B\* Delete whatever does not apply

**\*(To be completed only by hairdressing salons / barber shops that are companies)**

Name of Company:.....	Company Registration No.:.....
Names of persons in charge of company:	
a).....	I.D. No.:.....
b).....	I.D. No.:.....
c).....	I.D. No.:.....

If the hairdressing salon / barber shop is a company, please enclose the following in duplicate:  
If the applicant is a company, a copy of the certificate of registration of the company and any additions / amendments to the directors by the Registrar of Companies.

#### A AND B (To be completed by all)

Address of hairdressing salon and/or Barber shop:.....		
Postal Code .....	District .....	Town/Village.....
Telephone Number: .....	Fax: .....	Email:.....
Type of premises: Shop .....	House .....	*Other.....
*Please describe.....		

#### A1 AND B1\*

Was the Hairdressing salon and/or barber shop in the possession of any other person or company and operated for the same purpose? YES/NO* (If yes, state the name):.....
--

#### A1 AND B1\*

Date that the said premises is operating as a hairdressing salon or barber shop by the current owner or previous owner: .....
---

*I hereby state and aware of the consequences of the Law in respect of false statements , that the above particulars are true and correct.*

Signature:.....

Date:..... Full name of signatory: .....