



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ
ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΑΙ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
1449 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Αρ. Προέγκρισης

Αρ. Φακ. Εισαγωγέα:

Αίτηση για έγκριση των Εγκαταστάσεων των Επιχειρήσεων Τροφίμων

Κανονισμός (εκ) αρ. 669/2009 όσον αφορά το αυξημένο επίπεδο των επίσημων ελέγχων στις εισαγωγές ορισμένων ζωοτροφών και τροφίμων μη ζωικής προέλευσης

Προϊστάμενο
Υγειονομικών Υπηρεσιών
Οδός Προδρόμου 1,
1449 Λευκωσία

Στοιχεία Επιχείρησης Τροφίμων		
Όνομα Αιτητή ή Εταιρείας της Επιχείρησης Τροφίμων (όπως αναγράφεται στο Πιστοποιητικό Σύστασης Εταιρείας)		
Όνοματεπώνυμο Αιτητή ή Διευθυντή Εταιρείας		
Αριθμός Μητρώου Εταιρείας		
Αρ. Καταχώρησης στο Μητρώο Δ.Ι.Υ. & Υ.Δ.Υ.		
Εμπορική Επωνυμία Επιχείρησης		
Διεύθυνση Αιτητή ή Εταιρείας		
Διεύθυνση των Εγκαταστάσεων		
Λεωφόρος / Οδός		
Αριθμός		
Ταχυδρομικός Κώδικας		
Πόλη/Δήμος/Κοινότητα		
Στοιχεία Επικοινωνίας		
Όνοματεπώνυμο Υπεύθυνου Επιχείρησης		
Αριθμός Τηλεφώνου		
Αριθμός Φαξ		
E-mail		
Στοιχεία Εισαγομένων Τροφίμων (τα οποία υπόκεινται σε αυξημένο επίπεδο επίσημων ελέγχων σύμφωνα με το Παράρτημα 1)		
Είδος Τροφίμου	Κωδικός ΣΟ	Χώρα Προέλευσης

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

Αρ. απόδειξης F 18 _____
Καταβληθέν ποσό €50

Υπογραφή:..... Ημερομηνία:.....

Όνοματεπώνυμο Υπογράφοντα:.....

Θέση στην Εταιρεία:.....