



**ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΑΡΧΙΜΑΓΕΙΡΩΝ ΚΥΠΡΟΥ  
CYPRUS CHEF'S ASSOCIATION**



**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΕΛΟΥΣ / APPLICANT'S DATA**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ / APPLICANT'S DATA**

ΕΠΩΝΥΜΟ SURNAME		Επισυνάψτε 2 μικρές Φωτογραφίες / Attach 2 small photos of yourself
ΟΝΟΜΑ NAME		
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ FATHER'S NAME		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ADDRESS		
ΑΡ. ΚΙΝΗΤΟΥ / ΣΤΑΘΕΡΟΥ MOBILE / STANDARD TELEPHONE NUMBER		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΑΞ FAX NUMBER		
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ E-MAIL		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ DATE OF BIRTH		
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗ PLACE OF BIRTH		
ΦΥΛΟΝ SEX		
ΟΙΚΟΓΕΝ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ MARITAL STATUS		
ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Η' ΔΙΑΒ. ID NUMBER OR PASSPORT		



**ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ / REFERENCES****Υποστήριξη δύο πλήρων μελών / Recommended by two full members**

Όνοματεπώνυμο Name and Surname	Τηλέφωνο Telephone Number	Επάγγελμα Profession

Με την υπογραφή μου βεβαιώνω ότι οι δηλώσεις μου είναι αληθείς και οποιαδήποτε παραποίηση ή παράληψη των δεδομένων θα οδηγήσει σε απόρριψη.

In signing to this application I hereby affirm that my statements are true and that any falsification or omission will lead to rejection.

Ημερομηνία / Date	Υπογραφή αιτητή / Applicant's Signature

Εγώ ο υποφαινόμενος ..... με αριθμό ταυτότητας.....δίνω την γραπτή μου συγκατάθεση στο Σύνδεσμο Αρχιμαγείρων Κύπρου όπως χρησιμοποιεί, επεξεργάζεται και αποθηκεύει τα προσωπικά μου δεδομένα (συμπεριλαμβανομένου αλλά χωρίς περιορισμό του ονόματος, επίθετου, διεύθυνση, ηλεκτρονική διεύθυνση, Αρ. Ταυτότητας ή διαβατηρίου, της εικόνας μου) για τους σκοπούς του Συνδέσμου Αρχιμαγείρων Κύπρου.

Αποδέχομαι

Δεν αποδέχομαι

**Για επίσημη χρήση / For official use only**


..... Υπογραφή Προέδρου	..... Υπογραφή Γραμματέα ΣΑΚ	..... Υπογραφή Επαρχιακού
----------------------------	---------------------------------	------------------------------

ΤΡΑΠΕΖΙΚΗ ΕΝΤΟΛΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ Η' / ΚΑΙ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

1. Όνομα:
2. Ημερομηνία:

Προς Τράπεζα Κύπρου Δημόσια Εταιρεία ΛΤΔ  
Κατάστημα: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Κύριοι,

- ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΧΡΗΜΑΤΩΝ ΜΕΤΑΞΥ ΛΟΓΑΤΡΙΑΣΜΩΝ ΤΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΚΥΠΡΟΥ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΛΤΔ

Παρακαλώ / ούμε να μεταφέρετε το υπόλοιπο / το ποσό των EUR \_\_\_\_\_

(αριθμητικός και ολογράφως) από το λογαριασμό μου / μας με αρ. \_\_\_\_\_

Στον λογαριασμό (όνομα και αριθμό) \_\_\_\_\_

- ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΤΡΙΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΓΙΑ ΑΝΑΛΗΨΗ ΜΕΤΡΗΤΩΝ

(Εφαρμόζεται όταν τρίτο άτομο που έχει εξουσιοδοτηθεί από τον κάτοχο λογαριασμού, παρουσιάζεται σε Κατάστημα της Τράπεζας Κύπρου Δημόσιας Εταιρείας ΛΤΔ)

Με την παρούσα σας πληροφορώ / ούμε ότι εξουσιοδοτώ / ούμε τον / την \_\_\_\_\_ με αρ. ταυτότητας / διαβατηρίου \_\_\_\_\_ όπως προβεί σε ανάληψη μετρητών ποσού EUR \_\_\_\_\_

(αριθμητικός και ολογράφως) από τον λογαριασμό μου / μας με την Τράπεζα Κύπρου Δημόσια Εταιρεία ΛΤΔ με αρ. \_\_\_\_\_.

- ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΤΡΙΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΓΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΕΠΙΤΑΓΩΝ ΚΑΙ / Η ΚΑΡΤΑΣ

(Εφαρμόζεται όταν τρίτο άτομο που έχει εξουσιοδοτηθεί από τον κάτοχο λογαριασμού, παρουσιάζεται σε Κατάστημα της Τράπεζας Κύπρου Δημόσιας Εταιρείας ΛΤΔ)

Με την παρούσα σας πληροφορώ / ούμε που εξουσιοδοτώ / ούμε τον / την \_\_\_\_\_ με αρ. ταυτότητας / διαβατηρίου \_\_\_\_\_ όπως παραλάβει εκ μέρους μου \_\_\_\_\_ Επιταγών του τρεχούμενου λογαριασμού μου με αρ. \_\_\_\_\_ και / ή την κάρτα μου με αρ. \_\_\_\_\_.

Περαιτέρω αναγνωρίζω ότι με την παράδοση του / της / τους το πιο πάνω άτομο, η Τράπεζα δεν θα έχει καμιά ευθύνη αν για οποιονδήποτε λόγο δεν το / την / τα παραλάβω / ούμε.

- ΑΝΑΛΗΨΗ / ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΑΠΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ

Σας πληροφορώ / ούμε ότι στις \_\_\_\_\_ θα αποσύρω / μεταφέρω / ούμε από το λογαριασμό προειδοποίησης μου / μας με αρ. \_\_\_\_\_ το ποσό των EUR \_\_\_\_\_

(αριθμητικός και ολογράφως) στο λογαριασμό (όνομα και αριθμό) \_\_\_\_\_.

- ΆΛΛΗ ΟΔΗΓΙΑ

ΣΑΣ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ ΟΠΩΣ ΜΕ ΧΡΕΩΣΗ ΤΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, ΕΠ' ΟΝΟΜΑΤΙ ΜΟΥ, ΠΙΣΤΩΝΕΤΕ

ΣΤΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ 0355-01-001617, ΕΠ' ΟΝΟΜΑΤΙ ΤΟΥ «ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ

ΑΡΧΙΜΑΓΕΙΡΩΝ ΚΥΠΡΟΥ» ΤΟ ΠΟΣΟ ΤΩΝ EUR \_\_\_\_\_

(ΑΡΙΘΜΟ ΚΑΙ ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ) ΕΤΗΣΙΩΣ

ΚΑΘΕ 10 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ ΤΟΥ ΕΚΑΣΤΟΥ ΕΤΟΥΣ.

Με υπόληψη,

Όνοματεπώνυμο και υπογραφή:

