



Αίτηση Νομικού Προσώπου για πρόσβαση στο Σύστημα e-λευκωσία

* Όσα πεδία έχουν αστεράκι πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

Ημερομηνία:

Όνομα Υπαλλήλου:

Υπογραφή:

Στοιχεία Νομικού Προσώπου (ΝΠ)

*Όνομασία ΝΠ: *Αριθμός Εγγραφής (Μητρώο Εφόρου Εταιρειών):/...../.....

Τηλέφωνο Φαξ E-mail:

Διεύθυνση Αλληλογραφίας

*Ενορία: *Οδός: *Αρ. Διαμ./Κατάστημα *Ταχ. Κώδικας

Ή Ταχυδρομική Θυρίδα: Ταχ. Κώδικας

Στοιχεία Ατόμου που υποβάλλει και υπογράφει την Αίτηση εκ μέρους του Νομικού Προσώπου

*Όνομα: *Επίθετο:..... *Αριθμός Ταυτότητας: *Θέση στην Εταιρεία:

Υποστατικά στο Δήμο Λευκωσίας

1. Ενορία: Οδός: Αρ. Ταχ. Κώδικας

2. Ενορία: Οδός: Αρ. Ταχ. Κώδικας

3. Ενορία: Οδός: Αρ. Ταχ. Κώδικας

Ακίνητη Περιουσία στο Δήμο Λευκωσίας

1. Ενορία: Οδός: Αρ. Μπλοκ Τεμάχιο Αρ. Εγγραφής/.....

2. Ενορία: Οδός: Αρ. Μπλοκ Τεμάχιο Αρ. Εγγραφής/.....

3. Ενορία: Οδός: Αρ. Μπλοκ Τεμάχιο Αρ. Εγγραφής/.....

4. Ενορία: Οδός: Αρ. Μπλοκ Τεμάχιο Αρ. Εγγραφής/.....

Ενημέρωση και Πληροφόρηση

Επιθυμούμε να λαμβάνω ενημερωτικό υλικό του Δήμου Λευκωσίας στο

e-mail που έχω δηλώσει πιο πάνω

Όλα τα στοιχεία της αίτησης θα παραμείνουν εμπιστευτικά από το Δήμο Λευκωσίας

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή.

Ημερομηνία Αίτησης:/...../..... Υπογραφή Αιτητή: Σφραγίδα Νομικού Προσώπου: