

## ΑΔΕΙΑ ΚΑΠΝΟΥ / ΠΟΤΟΥ

### ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΗΚΑ

- ◆ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗ ΚΑΙ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΚΑΠΝΟΥ / ΠΟΤΟΥ
- ◆ ΑΙΤΗΣΗ Έκδοσης ΑΔΕΙΩΝ
- ◆ ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΜΕΤΑΠΩΛΗΤΕΣ
- ◆ ΚΑΤΑΛΟΓΟΙ ΕΓΚΡΙΣΕΩΝ
- ◆ ΔΥΝΑΜΙΚΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΕΚΘΕΣΕΩΝ
- ◆ ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΜΕΡΟΣ ΤΟΥ **Ylatis-MTX**



SSM Computer Services Ltd.  
P.O. Box 20314  
2150 Aglandjia  
Nicosia, Cyprus

Tel. +357 22448244  
Fax. +357 22342140

Web: www.ylatis.com.cy  
Mail: info@ylatis.com.cy

Το Σύστημα ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΑΠΝΟΥ / ΠΟΤΟΥ προσφέρει μια ολοκληρωμένη λύση που επιτρέπει την διαχείριση και συντήρηση των αδειών.

Με το Σύστημα ο χρήστης είναι σε θέση να εκδώσει την άδεια καπνού / ποτού για επίσημη χρήση.

#### ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΚΑΙ ΑΠΟΨΕΩΝ

ΗΜΕΡ. 13/07/2006

Αρ. Φακέλου : ΦΑΠ/403/2006  
Αρ. Άδειας Ποτού : ΑΠ/403/2006  
Ημερ. Παραλαβής Αίτησης : 25/05/2006  
Είδος Άδειας : ΠΕΝΤΕ ΑΣΤΕΡΩΝ  
Στοιχεία Αίτητη : 675195 - ΜΕΛΙΣΣΑ ΛΟΥΚΙΑ-ΓΑΒΡΙΕΛΑ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ Τηλ.  
Είδος Υποστατικού : ΕΣΤΙΑΤΟΡΙΟ  
Αρ. Φακέλου και Άδειας Οικοδομής : ΑΔ - 29/2006 ΑΑ - 29/2006  
Όνομασία Υποστατικού : ΙΩΑΝΝΟΥ ΔΗΜΟΣ  
Διεύθυνση Υποστατικού : ΛΕΥΚΩΣΙΑ, ΛΕΥΚΩΣΙΑ, ΟΜΕΡΙΕ ,ΠΛΑΤΕΙΑ ΔΗΜΑΡΧΕΙΟΥ Αρ.27  
Ενορία : ΟΜΕΡΙΕ

#### Στοιχεία Πωλητών

433703 - ΑΝΤΡΕΟΥ ΑΝΤΡΕΑΣ  
749303 - ΚΥΡΙΑΝΟΥ HARRIS

#### Απόψεις Εμπλεκωμένων

Κ.Ο.Τ. Εισήγηση : Απόρριψη.  
ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ ΚΥΠΡΟΥ Εισήγηση : Απόρριψη.

#### Παρατηρήσεις

Κ.Ο.Τ.: Δεν εξασφάλισε άδεια λειτουργίας σαν ταβερνα απο τον οργανισμό  
ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ ΚΥΠΡΟΥ: Βαρύνηται με καταδίκη.

#### ΕΙΣΗΓΗΣΗ - Η ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΙΣΗΓΕΙΤΑΙ

ΑΠΟ ΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΖΗΤΕΙΤΕ Η ΕΠΚΡΗΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΠΩΛΗΣΗΣ ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑΤΩΔΩΝ ΠΟΤΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 13 ΜΑΡΤΙΟΥ 2005 ΜΕΧΡΙ 12 ΜΑΡΤΙΟΥ 2006

#### ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΠΩΛΗΣΗΣ ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑΤΩΔΩΝ ΠΟΤΩΝ

##### 1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Όνομα εταιρείας / ιδιοκτήτη : ΑΡΧΗ ΗΛΕΚΤΡΙΣΜΟΥ ΚΥΠΡΟΥ .....  
Αρ. εγγραφής εταιρείας / Αρ. ταυτότητας ιδιοκτήτη : 1.....  
Διεύθυνση εταιρείας / ιδιοκτήτη : ΦΩΤΗ ΠΙΠΤΑ,15, ΤΡΥΠΙΩΤΗΣ.....  
Τ. Τομέας : 1066..... πόλη / χωριό : ΛΕΥΚΩΣΙΑ.....  
Όνοματεπώνυμο Διευθυντή : ..... Α.Δ.Τ. ....  
Διεύθυνση διαμονής : ..... Τ.Τ. ....  
Αριθμός τηλεφώνου Διευθυντή : Σταθερό : ..... Κινητό : .....

##### 2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ / ΠΩΛΗΤΗ

Όνοματεπώνυμο : ΚΥΡΙΑΝΟΥ HARRIS..... Α.Δ.Τ.749303.....  
Διεύθυνση διαμονής : ΑΓΝΟΣΤΗ, ΑΓΙΑ ΕΙΡΗΝΗ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ, ΛΕΥΚΩΣΙΑ..... Τ.Τ.6022.....  
Αριθμός τηλεφώνου : Σταθερό : 22556644..... Κινητό : 99556644.....  
Αποδέχομαι όπως η αστυνομία επεξεργαστεί τα προσωπικά μου δεδομένα. Υπογραφή πωλητού .....

#### Δήλωση προτεινομένου /ης /ων πωλητού /τριας /ων :

Για σκοπούς εξέτασης της αίτησης συγκατατίθεμαι όπως η Αστυνομία σας ενημερώσει σχετικά με το ποινικό μου μητρώο. (καταδίκες).

Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	Α.Δ.Τ.	ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΩΛΗΤΗ
0					