



Αίτηση για Χορήγηση Άδειας του Υποστατικού Πώλησης Συμπληρωμάτων Διατροφής από τον ΔΙΥ&ΥΔΥ.

*Οι Περί Τροφίμων (Έλεγχος και Πώληση) Νόμοι 1996 έως 2005.
Οι Περί Συμπληρωμάτων Διατροφής Κανονισμοί του 2004.*

Διευθυντή Ιατρικών Υπηρεσιών και
Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας
Υπουργείο Υγείας
1449 Λευκωσία

Όνομα αιτητή/εταιρείας* :.....
Διεύθυνση αιτητή/εταιρείας* :.....
Όνομα κατά νόμο υπεύθυνου εταιρείας :..... Αρ. Ταυτ:
Όνομα υπεύθυνου του υποστατικού** (καταρτισμένο άτομο σε σχέση με τα Συμπληρώματα
Διατροφής) :..... Αρ. Ταυτ:
Αριθμός ταυτότητας αιτητή / Αρ. Μητρώου εταιρείας* :.....
Διεύθυνση υποστατικού :.....
Ταχ. Κώδικας..... Επαρχία.....
Αριθμός τηλεφώνου: Φαξ: E-mail:
Εμπορική επωνυμία Υποστατικού :.....
Έχετε υποβάλει προηγουμένως αίτηση για το ίδιο υποστατικό; ΝΑΙ / ΟΧΙ *

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:.....

*Απαλείψετε ότι δεν εφαρμόζεται

Η αίτησή σας για να προωθηθεί και εξεταστεί πρέπει να συνοδεύεται με τα πιο κάτω έγγραφα και
σχέδια εις **διπλούν**:

1. Αντίγραφο πιστοποιητικού σύστασης εταιρείας.
2. Να επισυναφθούν πιστοποιημένα αντίγραφα προσόντων των καταρτισμένων ατόμων σε
σχέση με τα Συμπληρώματα Διατροφής που διευθύνουν τα εξειδικευμένα καταστήματα
πώλησης Συμπληρωμάτων Διατροφής.
3. Αντίγραφο απόδειξης πληρωμής του ποσού των 50 ευρώ στις Ιατρικές Υπηρεσίες και
Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας.

Τα δεδομένα που αναφέρονται στο έντυπο αφορούν δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα και η συλλογή,
επεξεργασία και η χρησιμοποίησή τους θα γίνεται στη βάση των διατάξεων του περί Επεξεργασίας
Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Κανονισμού ΕΕ 2016/679