



Επιμελητήριο
Κυκλάδων

ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΕΩΣ 1836



**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ
ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ/
ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ**

**Προς
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΚΥΚΛΑΔΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΜΗΤΡΩΟΥ**

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: _____

ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ: _____

ΑΦΜ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΑΡΙΘΜ.ΓΕΜΗ: _____

ΑΡΙΘ.ΜΗΤΡΩΟΥ Ε.Κ.: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ: _____

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΤΗΛ: _____

EMAIL: _____

Σύμφωνα με το Π.Δ. 249/28-6-93 σας υποβάλλουμε τα κατωτέρω δικαιολογητικά προκειμένου να μας χορηγήσετε Άδεια ασκήσεως του επαγγέλματος του Εμπορικού Αντιπροσώπου.

Ο/Η Αιτών/ούσα

**(ΥΠΟΓΡΑΦΗ/ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/
ΙΔΙΟΤΗΤΑ)**

ΣΥΡΟΣ, __ / __ 202__

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Για να χορηγηθεί η Άδεια Εμπορικού Αντιπροσώπου, η επιχείρηση πρέπει να είναι εγγεγραμμένη στο Μητρώο του Επιμελητηρίου Κυκλάδων.

Η αίτηση υποβάλλεται στο email gemh@cycladescc.gr

υπογεγραμμένη μαζί με τα υπόλοιπα δικαιολογητικά.