

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΒΟΗΘΩΝ ΚΤΗΜΑΤΟΜΕΣΙΤΩΝ

ΟΙ ΠΕΡΙ ΚΤΗΜΑΤΟΜΕΣΙΤΩΝ ΝΟΜΟΙ ΤΟΥ 2010 ΕΩΣ 2017

**Τύπος Α
Επικολλήσατε
Πρόσφατη
φωτογραφία**

Αριθμός Αιτήσεως:

Αριθμός Μητρώου:

Προς το Συμβούλιο
Εγγραφής Κτηματομεσιτών
Τ.Θ. 28954
2084 Λευκωσία

1. Πλήρες όνομα αιτητή: (Με κεφαλαία γράμματα)
.....
2. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου:
3. Διεύθυνση Επικοινωνίας:
-
- Τηλέφωνα Επικοινωνίας: (1) (2) (3).....
4. Επαγγελματική Διεύθυνση:
- Τηλέφωνα : (1) (2) (3)
5. Είμαι πολίτης της Κυπριακής Δημοκρατίας
 Είμαι πολίτης κράτους Μέλους της Ε.Ε. όνομα κράτους μέλους:
- Είμαι πολίτης κράτους τρίτης χώρας όνομα χώρας:
6. Ημερομηνία γεννήσεως
7. Έχω αποφοιτήσει από αναγνωρισμένη στη Δημοκρατία ή σε οποιοδήποτε άλλο κράτος μέλος Σχολή Μέσης Εκπαίδευσης
 Ναι Όχι
Αν ναι, δηλώστε:
Όνομα Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης:
- Έτος Αποφοίτησεως:
8. Έχω κηρυχθεί σε πτώχευση: Ναι Όχι
9. Έχω καταδικαστεί για αδίκημα που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχύρη: Ναι Όχι
10. Έχω επαρκείς γνώσεις γύρω από την κτηματική και πολεοδομική νομοθεσία, που είναι αναγκαίες για την ορθή άσκηση του επαγγέλματος μου: Ναι Όχι
11. Συνοδευτικά έγγραφα:
 - (α) Δύο πρόσφατες φωτογραφίες.
 - (β) €50.- σαν τέλος καταχωρήσεως της αίτησης μου.
 - (γ) Αντίγραφο Πολιτικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου.
 - (δ) Αντίγραφο Απολυτηρίου Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης.
 - (ε) Βεβαίωση από το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού της Δημοκρατίας ή την Αρμόδια Αρχή Τρίτης χώρας, η οποία να πιστοποιεί ότι η οικεία σχολή μέσης εκπαίδευσης της Τρίτης χώρας είναι αναγνωρισμένη στη χώρα αυτή (όπου χρειάζεται).
 - (ζ) Αντίγραφο Πιστοποιητικού Λευκού Ποινικού Μητρώου.
 - (η) Αντίγραφο Πιστοποιητικού Μη Πτώχευσης (από Κλάδο Πτωχεύσεων και Εκκαθαρίσεων Εταιρειών).
 - (θ) Αναλυτική Κατάσταση Αποδοχών Ασφαλισμένου κατά εργοδότη.
 - (ι) Αντίγραφο Ασφαλιστικής κάλυψης εργοδότη.
 - (κ) Συμβόλαιο Εργοδότησης.

12. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Όνομα Εγγεγραμμένου Κτηματομεσίτη

Αρ. Μητρώου Αρ. Άδειας τρέχον έτους

Όνομα Εταιρείας

Αρ. Μητρώου Αρ. Άδειας τρέχον έτους

Αρ. Κοινωνικών Ασφαλίσεων

Υπογραφή Εργοδότη Σφραγίδα

13. Δηλώνω ότι τα ανωτέρω είναι αληθή

Υπογραφή Αιτητή
Δήλωση

Ημερομηνία

Με πλήρη γνώση των προνοιών των περί Κτηματομεσιτών Νόμων του 2010 έως 2017, με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι το σύνολο των πληροφοριών που αναγράφονται ανωτέρω ή/και περιέχονται στα εσώκλειστα δικαιολογητικά είναι αληθή και ότι έχω συμμορφωθεί πλήρως με όλες τις πρόνοιες των περί Κτηματομεσιτών Νόμων του 2010 έως 2017. Περαιτέρω, δηλώνω ότι αποδέχομαι όπως τα πιο πάνω στοιχεία μου τηρούνται στο αρχείο του Συμβουλίου Εγγραφής Κτηματομεσιτών ή/και καταχωριστούν σε σχετικές εκδόσεις ή/και στο διαδίκτυο.

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

Αριθμός Αιτήσεως :

Αριθμός απόδειξης πληρωμής τελών:

Εξετάστηκε από το Συμβούλιο την:

Εγκρίνεται / δεν εγκρίνεται

.....

Ημερομηνία:

Παρατηρήσεις:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΤΑ ΜΕΛΗ

.....

.....

.....

.....

.....

Όνομα Ασφαλιστικής Εταιρείας και Αριθμός Ασφαλιστικού Εγγράφου:

.....

Ημερομηνία Εκδόσεως Πιστοποιητικού Εγγραφής:

Αριθμός Πρώτης Ετήσιας Άδειας: