**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΤΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ   
ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ ΑΦΕΡΕΓΓΥΟΤΗΤΑΣ**

|  |
| --- |
| **Ειδοποίηση Εμβάσματος** |
| Ποσό Πληρωμής: **€350**  Για την εξόφληση του πιο πάνω ποσού μπορείτε να επιλέξετε έναν από τους πιο κάτω τρόπους:   1. Πληρωμή μέσω της ιστοσελίδας μας [www.icpac.org.cy](http://www.icpac.org.cy) 2. Με επιταγή – Παρακαλώ επισυνάψετε τη σχετική επιταγή 3. Με πιστωτική κάρτα – Παρακαλώ συμπληρώστε τα πιο κάτω:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Αριθμός πιστωτικής κάρτας: | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | Ημερ. Λήξης: | | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | | Τύπος κάρτας: | | | | |  | Visa | | |  | Mastercard | | | |  | American Express | | | | | | | |  | | Diners | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |  |  |  | |  |  | | | Όνομα κατόχου κάρτας*:………………………………………* | | | | | | | | | | | | | | | | ………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | Υπογραφή κατόχου κάρτας: | | | | | | | | ………………………………… | | | | | | | | | | | Ημερομηνία: | | | | | ………………… | | | | | | Τηλέφωνο επικοινωνίας κατόχου κάρτας: …………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Υπογραφή αιτητή: ………………………………………….. Ημερομηνία:………………..