

ΕΝΤΥΠΟ ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΕΜΠΟΡΕΥΟΜΕΝΟΥ

Το έντυπο αυτό υποβάλλεται από κάθε εμπορευόμενο ο οποίος επιθυμεί να συμμετάσχει στον [Κώδικα Καταναλωτικής Δεοντολογίας](#), ο οποίος εφαρμόζεται σύμφωνα με σχετική απόφαση του Υπουργικού Συμβουλίου ημερ. 28/03/2018.

Οδηγίες:

1. Παρακαλούμε βεβαιωθείτε ότι η δήλωση σας είναι ολοκληρωμένη.
2. Το συμπληρωμένο έντυπο να σταλεί με έναν από τους πιο κάτω τρόπους:
 - (α) ταχυδρομικώς στη διεύθυνση:
*Υπουργείο Ενέργειας, Εμπορίου, Βιομηχανίας και Τουρισμού
Υπηρεσία Προστασίας Καταναλωτή
1421 Λευκωσία, Κύπρος*
 - (β) μέσω τηλεμοιότυπου (φαξ) στο 22 200975
 - (γ) μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email) στο ccps@mcit.gov.cy (νοείται ότι σε τέτοια περίπτωση, το Έντυπο θα πρέπει να σαρωθεί (scan) με την/τις υπογραφή του εμπορευόμενου), ή
 - (δ) να παραδοθεί με το χέρι στην Υπηρεσία Προστασίας Καταναλωτή.
Διεύθυνση: Αγαπήνορος 2, Μέγαρο ΙΡΙΣ, Λευκωσία

1. Στοιχεία Εμπορευόμενου

(Παρακαλούμε επισυνάψτε αντίγραφο εγγραφής στο μητρώο Φ.Π.Α και αντίγραφο νόμιμης απόδειξης ή τιμολογίου)

Όνομα Εμπορευόμενου ¹ :	
Όνομα Εκπρόσωπου Εμπορευόμενου:	
Διεύθυνση:	Ταχ. Κώδικας:
Περιοχή/ Χωριό:	Επαρχία:
Τηλέφωνο/α επικοινωνίας:	Τηλεμοιότυπο (Φαξ):
Ηλεκτρονική διεύθυνση (e-mail):	Ιστοσελίδα:
Αριθμός Φ.Π.Α.:	Αριθμός Εγγραφής Εταιρείας (αν εφαρμόζεται):

¹ Όπως εμφανίζεται στο Μητρώο Εγγραφής Φ.Π.Α. Το Όνομα Εμπορευόμενου, δημοσιοποιείται στο πλαίσιο προβολής των επιχειρήσεων που έχουν εγγραφεί στον Κώδικα Καταναλωτικής Δεοντολογίας και ενημέρωσης του καταναλωτικού κοινού για θέματα που αφορούν στην λειτουργία του Κώδικα.

2. Εμπορικές επωνυμίες / ηλεκτρονικά καταστήματα

Αναφέρετε στον πίνακα που ακολουθεί τις Εμπορικές Επωνυμίες (πχ. ονόματα καταστημάτων) ή/και τα Ηλεκτρονικά Καταστήματα που διαχειρίζεται η επιχείρησή σας και στα οποία θα εφαρμοστεί ο Κώδικας Καταναλωτικής Δεοντολογίας.

ΕΜΠΟΡΙΚΕΣ ΕΠΩΝΥΜΙΕΣ (πχ. καταστήματα ΑΒΓ):	
1.	4.
2.	5.
3.	6.
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ (πχ. www.abc.com):	
1. www.	
2. www.	
3. www.	

3. Αποδοχή Συμμετοχής

Εγώ ο/η εμπορευόμενος
(συμπληρώστε το πλήρες όνομά σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ) δηλώνω ότι οι πληροφορίες που συμπληρώθηκαν σε αυτό το έντυπο και που περιέχονται σε οποιοδήποτε επισυνημμένο έγγραφο είναι πλήρεις και αληθείς και σε περίπτωση οποιασδήποτε αλλαγής υποχρεούμαι να την γνωστοποιήσω στην Υπηρεσία Προστασίας Καταναλωτή του Υπουργείου Ενέργειας, Εμπορίου, Βιομηχανίας και Τουρισμού.

Αποδέχομαι να συμμετέχω και να εφαρμόζω τον Κώδικα Καταναλωτικής Δεοντολογίας, όπως αυτός έχει υιοθετηθεί με την απόφαση του Υπουργικού Συμβουλίου ημερ. 28/03/2018.

Αναγνωρίζω ότι σε περίπτωση τερματισμού της συμμετοχής μου στον Κώδικα Καταναλωτικής Δεοντολογίας (ΚΚΔ), οφείλω να αφαιρέσω άμεσα το λογότυπο του ΚΚΔ και οποιοσδήποτε σχετικές σημάνσεις από την επιχείρησή μου και από οποιοδήποτε διαφημιστικό/προωθητικό υλικό ή/και άλλο υλικό που διαθέτω/προβάλλω/διανέμω.

Όνομα Εκπρόσωπου Εμπορευόμενου & Ιδιότητα

.....

.....

.....

Ημερομηνία **Υπογραφή** **Σφραγίδα Εμπορευόμενου**

Προστασία Προσωπικών Δεδομένων

Τα προσωπικά δεδομένα που τυχόν να δηλωθούν στο παρόν έντυπο, θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για σκοπούς χειρισμού της αίτησης. Εκτός από το Όνομα Εμπορευόμενου, κανένα άλλο στοιχείο δεν δημοσιοποιείται.

Μπορείτε να ενημερωθείτε για την Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της Υπηρεσίας Προστασίας Καταναλωτή από την ιστοσελίδα της: www.consumer.gov.cy

Για επίσημη χρήση

Αρ. Συμμετοχής Ημερομηνία Παραλαβής:

Επίσημη σφραγίδα