Έντυπο ΑΛΚ ΕΠΙΧ.18A Αρ. Δελτίου Εισόδου: Form CPA OP. 18A Entry Pass No: ……………..



**ΑΡΧΗ ΛΙΜΕΝΩΝ ΚΥΠΡΟΥ**

**CYPRUS PORTS AUTHORITY**

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ / ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΑΤΟΜΙΚΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ ΕΙΣΟΔΟΥ**

**ΣΤΟ ΛΙΜΑΝΙ ΛΕΜΕΣΟΥ**

**APPLICATION FOR THE ISSUE / RENEWAL OF PERSONAL**

**PORT ENTRY PASS AT THE PORT OF LIMASSOL**

### ΜΕΡΟΣ 1 - PART I

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ / DETAILS OF APPLICANT

1. Όνομα Εταιρείας / Company Name : ……………………………………………………….
2. Ηλεκτρονική Διεύθυνση / Email Address: ……………………………………………………….
3. Ταυτ. - Διαβατήριο / ID - Passport : ……………………………………………………….
4. Αρ. Ταυτ. - Διαβ. / ID No.-Pass No : ……………………………………………………….
5. Εθνικότητα-Χώρα / Nationality Country : ……………………………………………………….
6. Κύριος / Κυρία - Mr / Ms : ……………………………………………………….
7. Όνομα / First Name : ……………………………………………………….
8. Middle Name / Πατρικό : ……………………………………………………….
9. Επίθετο / Last Name : ……………………………………………………….
10. Ημ. Γεννήσεως / Date of Birth : ……………………………………………………….
11. Φύλο /Sex : ……………………………………………………….
12. Επάγγελμα / Occupation : ……………………………………………………….
13. Αρ. κινητού Τηλ. / Mobile No. : ……………………………………………………….
14. Αρ. Τηλ. Οικίας / Home Tel. No : ……………………………………………………….
15. Αρ. Τηλ. Εργασίας / Work Tel. No : ……………………………………………………….
16. Αρ. Τηλεομοιότυπου / Fax No : ……………………………………………………….
17. Διεύθυνση / Address: : ……………………………………………………….

 ……………………………………………………….

1. Πόλη / City: : ……………………………………………………….
2. Τ.Τ. / Postal Code : ……………………………………………………….
3. Εξουσιοδοτημένη Περιοχή Διακίνησης / Authorised Access Area: ………………….

**(DP WORLD LIMASSOL LTD – EUROGATE CONTAINER TERMINAL–**

**ΑΡΧΗ ΛΙΜΕΝΩΝ ΚΥΠΡΟΥ - CYPRUS PORTS AUTHORITY)**

**Αιτήσεις μπορούν να αποσταλούν και μέσω ηλεκτρονικής διεύθυνσης / Application forms may be sent by email:** ***pasissue@cpa.gov.cy******. Τηλ. Επικοινωνίας / Contact Phone 99 214454***

***\*\* Η αίτηση σας θα εξεταστεί και θα ενημερωθείτε εντός 2 εργάσιμων ημέρων / Your application will be examined and you will be notified within 2 working days.***

Προς / To:

Διευθυντή Λιμανιού Λεμεσού - Limassol Port Manager

Αναλαμβάνω να εφαρμόζω πιστά τα κριτήρια και τις υποχρεώσεις που πηγάζουν από την κατοχή του Ατομικού Δελτίου Εισόδου, όπως αυτά φαίνονται στη σχετική εγκύκλιο του Διευθυντή Λιμανιού Λεμεσού και θα είμαι υπόλογος έναντι του νόμου σε περίπτωση μή τήρησής τους. Γνωρίζω επίσης ότι οι Υπηρεσίες Ασφάλειας των Λιμενικών Εγκαταστάσεων, όπως και η Λιμενική και Ναυτική Αστυνομία, δύναται να ελέγχουν το Ατομικό Δελτίο Εισόδου κατά τη διακίνησή μου στο λιμενικό χώρο, όποτε κρίνουν αυτό αναγκαίο. Παρακαλώ, όπως μου εκδώσετε/ανανεώσετε το αιτούμενο Ατομικό Δελτίο Εισόδου. Είμαι στη διάθεσή σας για την προσκόμιση οποιουδήποτε επιπλέον στοιχείου απαιτηθεί.

Ι undertake to appΙy the criteria and obligations that arise from the possession of the Personal Port Entry Pass, as they appear in the relevant circular of the Limassol Port Manager and Ι will be accountable to the law in case of violation. Ι am also aware that the Security Service of the Limassol Port Facilities as well as Port the Marine Police may conduct checks of the Personal Port Entry Pass during my movement within the port area, whenever they judge necessary. Please proceed with the issue/renew οf the requested Personal Port Entry Pass. Ι am at your disposal to provide you with any further information that may be required.

|  |  |
| --- | --- |
| Ημερομηνία / Date | Υπογραφή Αιτητή / Signature of Applicant |
| --------------------------------------- | --------------------------------------------------------- |

***Η αίτηση πρέπει να συνοδεύεται με / Application form should be submitted with***:

1. ***Αντίγραφο Αριθμού Εγγραφής εταιρείας / Copy of Company Registration No***
2. ***Αντίγραφο Ταυτότητας / Copy ID***
3. ***Λευκό Ποινικό Μητρώο / Clean Criminal Record***
4. ***Αντίγραφο Eπαγγελματικής Άδειας Oδήγησης / Copy of Professional Driving License***
5. ***Πρόσφατη φωτογραφία καλής ανάλυσης 3Χ4 cm / Recent photo 3X4 cm with good resolution***
6. ***Για επιπλέον πληροφορίες παρακαλώ επικοινωνήστε με 25 207144 / For more information please contact 25 2071447***
7. ***Η παραλαβή/παράδοση του Ατομικού Δελτίου Εισόδου θα γίνεται από το γραφείο 10 της ΑΛΚ στο Νέο Λιμάνι Λεμεσού, μετά από επικοινωνία που θα έχει η ΑΛΚ μαζί σας / Collection and delivery of the preparation will take place at CPA’S administration building on the ground floor at office no 10, at the Limassol New Port after the contact CPA will have had with you.***

# ΜΕΡΟΣ 2 / PART II

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ / ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ / ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

DETAILS 0F COMPANY / ORGANISATION / AUTHORITY

Όνομα / Name : ….…………………………………………………………………………

Αριθμός Μητρώου / Registration No : ….…………………………………………………………………………

Ημερομηνία / Date : ….…………………………………………………………………………

O/Η πιο πάνω αναφερόμενος/η εργάζεται στην εταιρεία / οργανισμό / υπηρεσία μας και δια του παρόντος πιστοποιούμε ότι οι ανάγκες μας απαιτούν την έκδοση / ανανέωση Ατομικού Δελτίου Εισόδου για διακίνηση του/της στους χώρους που αναφέρονται στην παράγραφο 20 του Μέρους 1 πιο πάνω. ***Σε περίπτωση αποχώρησής του/της από την εταιρεία / οργανισμό / υπηρεσία μας, αναλαμβάνουμε την ευθύνη άμεσης επιστροφής του Ατομικού Δελτίου Εισόδου στην Αρχή Λιμένων Κύπρου.***

The above mentioned is employed by our company / organization / authority and we hereby certify that the needs of our operations require the issue/renewal οf a Personal Port Entry Pass for his / hers transportation within the areas mentioned in paragraph 20 of Part I above. ***In the case of his / her termination of employment from our company / organization / authority, we undertake the responsibility of the immediate return of his / her Personal Port Entry Pass to the Cyprus Ports Authority.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Υπογραφή / Signature | Όνομα Διευθυντή / Manager's Name  | Σφραγίδα |
| …………………………………… | …………………………………………………….……. | …………………… |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Για Επίσημη Χρήση Μόνο / For Official Use Only

# Διεύθυνση Λιμανιού Λεμεσού

Παρατηρήσεις / Remarks:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….

Εγκρίνεται / Δεν εγκρίνεται / Approved / Not Approved

|  |  |
| --- | --- |
| Ημερομηνία / Date | Για Διευθυντή Λιμανιού Λεμεσού / For Limassol Port Manager |
| …… /…… /……….. | ……………………………………………………………………..…………………………. |