



**ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΓΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΘΥΡΙΔΑ (Ι.Τ.Θ)
APPLICATION FOR TRANSFER OF P.O. BOX**

Αριθμός Ι.Τ.Θ P.O. Box number:	
---	--

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΟΥ ΕΝΟΙΚΙΑΣΤΗ | CURRENT LESSEE DETAILS:

Όνοματεπώνυμο φυσικού προσώπου-
Όνομα νομικού προσώπου
Full Name / Company Name

Αρ. Επίσημου αποδεικτικού εγγράφου
No. of Official identification document:

(Αρ. Δελτίου Ταυτότητας - Αρ. Εγγραφής Εταιρείας | *ID. No.-Company Reg. No.*)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΕΟΥ ΕΝΟΙΚΙΑΣΤΗ | NEW LESSEE DETAILS:

Όνοματεπώνυμο φυσικού προσώπου-
Όνομα νομικού προσώπου
Full Name / Company Name:

Αρ. Επίσημου αποδεικτικού εγγράφου
No. of Official identification document:

(Αρ. Δελτίου Ταυτότητας - Αρ. Εγγραφής Εταιρείας | *ID. No.-Company Reg. No.*)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ | HOME ADDRESS:

Οδός | *Street :*

Αριθμός | *Number :*

Αρ. Διαμερίσματος | *Flat No. :*

Ταχ. Κώδικας
Postal Code :

Δήμος | Κοινότητα
Municipality | Community:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ | BUSINESS ADDRESS:

Οδός | *Street :*

Αριθμός | *Number:*

Αρ. Γραφείου-Διαμερίσματος
Office No.- Flat No.:

Ταχ. Κώδικας
Postal Code :

Δήμος | Κοινότητα
Municipality | Community:

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ | CONTACT NUMBERS :

Οικίας | *Home:*

Εργασίας | *Work:*

Κινητό | *Mobile:*

Τηλεομοιότυπο | *Fax:*

Ηλ. Διεύθυνση | *Email Address:*



ΑΠΟΔΟΧΗ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ | ACCEPTANCE OF TRANSFER

Με την υποβολή της αίτησης αυτής, ο υφιστάμενος και ο νέος ενοικιαστής επιβεβαιώνουν ότι επιθυμούν τη μεταβίβαση της πιο πάνω Ι.Τ.Θ | *By submitting this application, the current and the new lessee confirm that they wish that the above P.O. Box is transferred.*

ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΟΣ ΕΝΟΙΚΙΑΣΤΗΣ | CURRENT LESSEE:

Υπογραφή <i>Signature</i> :	Σφραγίδα Εταιρείας <i>Company Seal</i> :
-------------------------------	--

Σε περίπτωση Νομικού προσώπου να συμπληρωθούν τα στοιχεία του εξουσιοδοτημένου ατόμου | *In case of Companies please give the authorised person's details:*

Όνοματεπώνυμο | *Full name*:

Αρ. Επίσημου αποδεικτικού εγγράφου
No. of Official identification document:

(Αρ. Δελτίου Ταυτότητας | *ID. No.*)

ΝΕΟΣ ΕΝΟΙΚΙΑΣΤΗΣ | NEW LESSEE:

Με την υπογραφή της αίτησης επιβεβαιώνω ότι αποδέχομαι τους Όρους Ενοικίασης Ιδιωτικών Ταχυδρομικών Θυρίδων οι οποίοι είναι αναρτημένοι στην ιστοσελίδα www.cypruspost.post και είναι διαθέσιμοι σ' όλα τα Ταχυδρομικά Γραφεία.
By signing this application I confirm that I accept the Terms and Conditions of P.O. Boxes, which are available at www.cypruspost.post and at all Post Offices.

Αποδέχομαι τη λήψη ειδοποιήσεων με μηνύματα SMS ή/και ηλεκτρονικού ταχυδρομείου για πληροφορίες αναφορικά με την ταχυδρομική μου εξυπηρέτηση.
I accept notifications by SMS and/or email with information regarding my postal service.

* Επισυνάπτω Αντίγραφο Δελτίου Ταυτότητας ή Αντίγραφο Πιστοποιητικού Εγγραφής Νομικού Προσώπου | *I attach herewith a copy of ID / Company Registration Certificate.*

Υπογραφή <i>Signature</i> :	Σφραγίδα Εταιρείας <i>Company Seal</i> :
-------------------------------	--

Σε περίπτωση Νομικού προσώπου να συμπληρωθούν τα στοιχεία του εξουσιοδοτημένου ατόμου | *In case of Companies please give the authorised person's details:*

Όνοματεπώνυμο | *Full name*:

Αρ. Επίσημου αποδεικτικού εγγράφου
No. of Official identification document:

(Αρ. Δελτίου Ταυτότητας | *ID. No.*)

Η αίτηση μπορεί να αποσταλεί:

- ταχυδρομικώς στην Διεύθυνση: Κυπριακά Ταχυδρομεία, 1900 Λευκωσία
- με Φάξ: 22304154
- με email: registry@dps.mcw.gov.cy

This application can be sent:

- *by Post to:* Cyprus Post, 1900 Lefkosa
- *by Fax:* 22304154
- *by email:* registry@dps.mcw.gov.cy