

ΚΥΠΡΙΑΚΗ



ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

Ο ΠΕΡΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΓΡΙΩΝ ΠΤΗΝΩΝ ΚΑΙ
ΘΗΡΑΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ

ΤΥΠΟΣ Β3

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΝΗΓΙΟΥ ΜΕ ΑΕΡΟΒΟΛΟ

Εγώ ο/η, με Α.Δ.Τ....., Ημερ.
Γέννησης/...../.....,
Διεύθυνση....., Πόλη
/ χωριό....., Τ.Τ Επαρχία
....., Αρ. Τηλ., Διεύθυνση
Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου
.....

παρακαλώ όπως μου παραχωρηθεί άδεια κυνηγίου με αεροβόλο.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ

Δηλώστε κατά πόσο έχετε καταδικαστεί από πολιτικό δικαστήριο, σύμφωνα με τις διατάξεις του περί Προστασίας και Διαχείρισης Άγριων Πτηνών και Θηραμάτων Νόμου, τα τελευταία δύο (2) χρόνια. Αναφέρετε τη φύση του αδικήματος, την ημερομηνία καταδίκης και την ποινή που σας επιβλήθηκε:

.....
.....
.....
.....

Δηλώνω ότι κατέγραψα στο παρόν έντυπο όλα τα στοιχεία που έχουν ζητηθεί, ότι από ό,τι γνωρίζω οι πληροφορίες είναι ορθές και ότι το έντυπο συμπληρώθηκε από εμένα ιδιόχειρα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε

ΑΡ. ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ (F. 18)	ΑΡ. ΑΙΤΗΣΗΣ	ΗΜΕΡΟ- ΜΗΝΙΑ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ

ΚΥΠΡΙΑΚΗ



ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

Ο ΠΕΡΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΓΡΙΩΝ ΠΤΗΝΩΝ ΚΑΙ
ΘΗΡΑΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ

ΤΥΠΟΣ Β4

ΑΔΕΙΑ ΚΥΝΗΓΙΟΥ (ΚΑΙ ΜΕ ΑΕΡΟΒΟΛΟ)

(Άρθρο 36Α)

Με βάση τις διατάξεις του περί Προστασίας και Διαχείρισης Άγριων
Πτηνών και Θηραμάτων Νόμου, δίδεται άδεια στο πρόσωπο με τα πιο
κάτω στοιχεία να πυροβολεί, φονεύει:

Όνομα:.....

Αρ. Ταυτότητας:.....

Διεύθυνση:.....

Ημερ. Γέννησης:.....

Τηλέφωνο:.....

Φωτογραφία

Πληρωτέο Τέλος: €77.00 + €20.00= €97.00

Εισφορά: €

Βαθμοί Ποινής: 0

Προειδοποιητικοί Βαθμοί: 0



Αριθμός Άδειας:.....

Ημερομηνία έκδοσης:.....

Η άδεια αυτή ισχύει από την ημερομηνία έκδοσης της μέχρι
.....

Σε περίπτωση αλλαγής διεύθυνσης ή άλλων προσωπικών στοιχείων, παρακαλώ όπως:

α) Συμπληρώσετε τον πιο κάτω πίνακα και τον αποστείλετε στη διεύθυνση:

Υπηρεσία Θήρας και Πανίδας,
Υπουργείο Εσωτερικών
1453 Λευκωσία

ή

β) επικοινωνήσετε με τα Κεντρικά Γραφεία της Υπηρεσίας:

Τηλέφωνα: 22867786, 22867897, 22867779.

Ηλεκτρονική διεύθυνση: wildlife.thira@cytanet.com.cy

Ιστοσελίδα: www.cypruswildlife.gov.cy

✂.....

Προϊστάμενο Υπηρεσίας Θήρας και Πανίδας,

Παρακαλώ όπως προβείτε στην αλλαγή των πιο κάτω προσωπικών μου στοιχείων:

Ονοματεπώνυμο:.....

Αρ. Ταυτότητας:.....

Οδός:.....

Αριθμός:.....

Ταχ.Κώδικας:..... Δήμος/Κοινότητα:

Ηλεκτρ. Διεύθυνση:.....

Τηλ.:

Υπογραφή:.....

Ημερομηνία:/...../.....