



**ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΡΓΟΛΗΠΤΩΝ
ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΩΝ**

Ανδροκλέους 9, 2ος όροφος, Γραφ.204, 1060 Λευκωσία
Τ.Θ. 20595 1660 Λευκωσία
ΤΗΛ. 22206306, ΦΑΞ: 22206360 & 22206370,
www.contractorscouncil.org.cy

ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

No.

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΓΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ
ΜΗ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΥ ΕΡΓΟΛΗΠΤΗ
ΑΡΘΡΟ 23 Ν.29(Ι)/2001**

Η αίτηση αποτελείται από τρία Μέρη.

ΜΕΡΟΣ Ι

Προσωπικά στοιχεία αιτητή
Συμπληρώνεται από όλους τους αιτητές.

ΜΕΡΟΣ ΙΙ

Έντυπα πιστοποιητικών τα οποία συμπληρώνονται όπως περιγράφεται στις οδηγίες στο Μέρος ΙΙΙ.

ΜΕΡΟΣ ΙΙΙ

Οδηγίες για συμπλήρωση της αίτησης.
Όλοι οι αιτητές πρέπει να συμβουλευόμαστε τις οδηγίες που περιγράφονται στο Μέρος ΙΙΙ πριν την συμπλήρωση της αίτησης.

ΜΕΡΟΣ Ι

(Προσωπικά στοιχεία αιτητή. Συμπληρώνεται από όλους τους αιτητές)

1. Πλήρες όνομα : (Πρώτο το επίθετο με κεφαλαία γράμματα)	
Αριθμός Ταυτότητας : (Αντίγραφο Ταυτότητας να επισυναφθεί)	
Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων:	
Υπηκοότητα :	

2. Κατηγορία για την οποία υποβάλλεται η αίτηση : _____
(Δηλώστε «Τεχνικά Έργα» ή «Οικοδομικά Έργα». Για κάθε κατηγορία γίνεται ξεχωριστή αίτηση)

Τάξη για την οποία υποβάλλεται η αίτηση : _____
(Δηλώστε τάξη Α,Β,Γ,Δ,Ε, αναλόγως)

Καθορισμένα τέλη για εξέταση αίτησης, ποσό € : _____

Πληρωμή : Με μετρητά : Με επιταγή : Αρ.Επιταγής : _____
(σημειώστε Όπου ισχύει) _____

3. Ημερομηνία γέννησης : _____

Ηλικία κατά τα τελευταία γενέθλια : _____
(Επίσημο πιστοποιητικό γέννησης να επισυναφθεί)

Τόπος γέννησης : _____

Επάγγελμα ή Ενασχόληση : _____

Διεύθυνση κατοικίας : _____

ΤΗΛ: _____

Διεύθυνση για αλληλογραφία / επικοινωνία : _____

ΤΗΛ: _____

(Όποιαδήποτε αλλαγή διεύθυνσης πρέπει να γνωστοποιείται αμέσως)

4. Πλήρες όνομα πατέρα : _____

Επάγγελμα ή ενασχόληση πατέρα : _____

Υπηκοότητα κατά την ημερομηνία γέννησης, τόπος γέννησης και θρησκεία πατέρα : _____

Διεύθυνση: _____

ΤΗΛ: _____

5. ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

Ημερομηνία Λήψης της Αίτησης _____ Αριθμός Μητρώου : _____

Συνημμένο Τέλος Εξέτασης Αίτησης /Αριθμός Απόδειξης : _____

Υπογραφή Υπαλλήλου Σ.Ε.& Ε.Ε _____

Σ.Ε. & Ε.Ε.

6. Εκπαίδευση (Δημοτική, Μέση, Ανώτερη και Ανώτατη) :

(Να επισυναφθούν αντίγραφα των απολυτηρίων , διπλωμάτων, τίτλων ή πιστοποιητικών που αποκτήθηκαν)

Σχολές στις οποίες φοιτήσατε κατά χρονολογική σειρά	Έτη Φοίτησης		Απολυτήριο /δίπλωμα /τίτλος πιστοποιητικό που αποκτήσατε
	Από μήνας & έτος	Μέχρι Μήνας & έτος	

7. Δηλώστε οποιαδήποτε άλλα προσόντα που κατέχετε

8. Δηλώστε πότε έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή αναφέρετε τον λόγο , εάν έχετε νόμιμα απαλλαγεί από αυτές _____

9. Εάν έχετε υποβάλει προηγουμένως αίτηση για εγγραφή στο Συμβούλιο δηλώστε :

(α) Τον μήνα και έτος που είχε υποβληθεί η προηγούμενη αίτηση : _____

(β) Την κατηγορία για την οποία είχε υποβληθεί (Οικοδομικά ή Τεχνικά έργα) _____

(γ) Τον Αριθμό Μητρώου εάν τον γνωρίζετε _____

Σ.Ε. & Ε.Ε.

10. Επάγγελμα ή απασχόληση από την συμπλήρωση της φοίτησης ή εκπαίδευσής σας μέχρι σήμερα :

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ (Όνομα, Διεύθυνση και τηλέφωνο)	ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ	
		ΑΠΟ	ΜΕΧΡΙ

Σ.Ε. & Ε.Ε.

ΔΗΛΩΣΗ (1)

Δηλώνω ότι κατέγραψα στο παρόν έντυπο όλα τα στοιχεία και έχω επισυνάψει όλα τα πιστοποιητικά που μου έχουν ζητηθεί. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράληψη δυνατόν να έχει ως αποτέλεσμα την απόρριψη της αίτησής μου ή και την άμεση Διαγραφή μου σε περίπτωση που εγγραφώ στο Συμβούλιο.

Επίσης γνωρίζω ότι η αίτησή μου θα εξεταστεί βάσει των στοιχείων που υποβάλλονται και ότι το Συμβούλιο δεν θα φέρει οποιαδήποτε ευθύνη εάν τα στοιχεία αυτά είναι ελλιπή.

ΔΗΛΩΣΗ (2)

Γνωρίζω ότι βάσει της Νομοθεσίας Ν.29(Ι)/2001 :

- (α) Κανένας δεν μπορεί να εξασκήσει το επάγγελμα του εργολήπτη εάν δεν είναι εγγεγραμμένος στο Συμβούλιο και έχει εκδοθεί σ' αυτόν πιστοποιητικό και ετήσια άδεια.
- (β) Κανένας μη εγγεγραμμένος και κάτοχος ετήσιας άδειας εργολήπτη μπορεί να προσφοροδοτήσει για την εκτέλεση οποιουδήποτε Οικοδομικού ή Τεχνικού έργου.
- (γ) Κανένας μη εγγεγραμμένος και μη κάτοχος ετήσιας άδειας εργολήπτη, δικαιούται να αξιώσει δικαστικώς από οποιοδήποτε πρόσωπο την είσπραξη αμοιβής για υπηρεσίες ή εργολαβίες που αφορούν την εκτέλεση Οικοδομικών ή Τεχνικών έργων.

Επίσης γνωρίζω ότι σε περίπτωση που εγκριθεί ο διορισμός μου ως Τεχνικός Διευθυντής εταιρείας στο Συμβούλιο θα είμαι υπόχρεος βάσει της Νομοθεσίας να ανανεώνω την ετήσια άδεια εργολήπτη (της εταιρείας) για το επόμενο έτος, από τον μήνα Δεκέμβριο του προηγούμενου έτους.

.....
Υπογραφή αιτητή

Ημερομηνία.....



**ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΡΓΟΛΗΠΤΩΝ
ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΩΝ**

Ανδροκλέους 9, 2ος όροφος, Γραφ.204, 1060 Λευκωσία

Τ.Θ. 20595 1660 Λευκωσία

ΤΗΛ. 22206306, ΦΑΞ: 22206360 & 22206370,

ΜΕΡΟΣ II

Έντυπα ΕΑ5/91, ΕΑ10/91, ΕΑ15/91, ΕΑ20/91, ΕΑ25/91, ΕΑ30/91, ΕΑ35/91 και ΕΑ40/91

Συμπληρώνονται όπως περιγράφεται στο ΜΕΡΟΣ III.

11. Δηλώστε οτιδήποτε άλλο αναφορικά με την πείρα σας στην Οικοδομική βιομηχανία το οποίο θεωρείτε σημαντικό.

12. Πρόσωπα προς αναφορά

(Δηλώστε τα ονόματα και τις διευθύνσεις δύο ατόμων που σχετίζονται με την Οικοδομική βιομηχανία, τα οποία είναι υπεύθυνα και γνωρίζουν καλά τις επαγγελματικές σας ικανότητες. Τα ονόματα συγγενών δεν πρέπει να δίδονται. Τα αναφερόμενα άτομα πρέπει να συγκατατεθούν για τη χρήση του ονόματός τους.)

1. Όνομα :-----
Διεύθυνση :-----
-----ΤΗΛ.-----
Επάγγελμα ή θέση :-----

2. Όνομα :-----
Διεύθυνση :-----
-----ΤΗΛ.:-----
Επάγγελμα ή θέση :-----

**Τα έργα που αναφέρονται πιο κάτω εκτελέστηκαν κάτω από την τεχνική μου ευθύνη
ως μελετητής / επιβλέπων / Πολ.Μηχανικός κατασκευών
(διαγράψετε αναλόγως)**

ΕΡΓΟ (κατοικία , καταστ. και διαμερίσματα κλπ)	ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΚΑΙ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΟΥ ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΠΟΣΟ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΕΡΓΟΥ	ΤΕΧΝΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ (Διεύθυνση και Τηλέφωνο)
			Από _____ Μέχρι _____	
			Από _____ Μέχρι _____	
			Από _____ Μέχρι _____	
			Από _____ Μέχρι _____	
			Από _____ Μέχρι _____	
			Από _____ Μέχρι _____	
			Από _____ Μέχρι _____	
			Από _____ Μέχρι _____	
			Από _____ Μέχρι _____	
			Από _____ Μέχρι _____	

ΣΗΜΕΙΩΣΗ : Να επισυναφθούν τα σχετικά Συμβόλαια

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΤΗ :-----ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ-----



ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΡΓΟΛΗΠΤΩΝ ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΥ ΕΡΓΟΛΗΠΤΗ ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΩΝ / ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΩΝ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ :		
	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:		
	ΤΗΛ:		
	ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ:	ΤΑΞΗ:	ΑΝΑΝΕΩΜΕΝΗ ΑΔΕΙΑ ΝΑΙ / ΟΧΙ

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΥ ΕΡΓΟΛΗΠΤΗ

Δηλώνω υπεύθυνα και με γνώση των συνεπειών του Νόμου για ψευδείς δηλώσεις ότι ο
.....αρ. ταυτότητας:
εργοδοτήθηκε από εμένα /την εταιρεία μου υπό την ιδιότητά του *
στα πιο κάτω έργα. Επισυνάπτω αντίγραφο της Κάρτας Κοινωνικών Ασφαλίσεων την οποία διατηρούσα
κατά τη διάρκεια εργοδότησής του.

* (Δηλώσατε την ιδιότητα ως, Τεχνίτης, Εργοδηγός, Τεχνικός, Πολιτικός Μηχανικός εργοταξίου. Επιμετρητής
ποσοτήτων κλπ) .

ΕΡΓΟ (κατοικία, καταστ. Και διαμερίσματα κλπ)	ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΚΑΙ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΟΥ ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΠΟΣΟ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΕΡΓΟΥ	ΤΕΧΝΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ (Διεύθυνση & Τηλέφωνο)
			Από _____ Μέχρι _____	
			Από _____ Μέχρι _____	
			Από _____ Μέχρι _____	
			Από _____ Μέχρι _____	
			Από _____ Μέχρι _____	

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

.....ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

ΣΦΡΑΓΙΔΑ



**ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΡΓΟΛΗΠΤΩΝ
ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΩΝ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΥ ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΑ/ΠΟΛΙΤΙΚΟΥ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ :
	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
	ΤΗΛ.

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΑ / ΠΟΛ. ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ

Δηλώνω υπεύθυνα και με γνώση των συνεπειών του Νόμου για ψευδείς δηλώσεις ότι ο
αρ. ταυτότητας :
 αποπεράτωσε πλήρως και ικανοποιητικά με την ιδιότητα του.....
 Δηλώστε την ιδιότητα ως Μελετητής , Επιβλέπων, Μηχανικός Εργοταξίου.

ΕΡΓΟ (κατοικία, καταστ. και διαμερίσματα)	ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΚΑΙ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΟΥ	ΠΟΣΟ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΕΡΓΟΥ	ΤΟ ΕΡΓΟ ΕΚΤΕΛΕΣΤΗΚΕ (Διαγράψτε ή Συμπληρώστε αναλόγως)
			Από _____ Μέχρι _____	Εξ' ολοκλήρου / Μέρος Μέρος : Εργατικά / Εργατικά & Υλικά
			Από _____ Μέχρι _____	Εξ' ολοκλήρου / Μέρος Μέρος : Εργατικά / Εργατικά & Υλικά
			Από _____ Μέχρι _____	Εξ' ολοκλήρου / Μέρος Μέρος : Εργατικά / Εργατικά & Υλικά
			Από _____ Μέχρι _____	Εξ' ολοκλήρου / Μέρος Μέρος : Εργατικά / Εργατικά & Υλικά
			Από _____ Μέχρι _____	Εξ' ολοκλήρου / Μέρος Μέρος : Εργατικά / Εργατικά & Υλικά
			Από _____ Μέχρι _____	Εξ' ολοκλήρου / Μέρος Μέρος : Εργατικά / Εργατικά & Υλικά
			Από _____ Μέχρι _____	Εξ' ολοκλήρου / Μέρος Μέρος : Εργατικά / Εργατικά & Υλικά

Υπογραφή : Ημερομηνία

Σφραγίδα:



**ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΡΓΟΛΗΠΤΩΝ
ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΩΝ**

ΣΗΜΕΙΩΣΗ : Τα στοιχεία να συμπληρώνονται από ιδιοκτήτες έργων που εκτέλεσε ο αιτητής.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ

Όνοματεπώνυμο.....

Διεύθυνση.....ΤΗΛ.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΥ

Είδος έργου : (κατοικία , διαμερίσματα κλπ).....

Διεύθυνση έργου :

Η μελέτη και επίβλεψη του έργου έγιναν από το Τεχνικό Γραφείο.....

.....ΤΗΛ.....

Το πιο πάνω αναφερόμενο έργο εκτελέστηκε κατά την περίοδο από

Μέχρι.....από τον εργολάβο.....

Έναντι της πληρωμής του ποσού €.....

Το πιο πάνω ποσό αντιπροσωπεύει :

(α) Την εκτέλεση των οικοδομικών εργασιών ολοκλήρου / μέρους του έργου

(β) Τα εργατικά και Υλικά / εργατικά μόνο του έργου.

(Εάν ο οικοδόμος εκτέλεσε μέρος του έργου , διευκρινίσατε συγκεκριμένα πιομέρος).

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή. Γνωρίζω τις συνέπειες του Νόμου για ψευδείς δηλώσεις.

Ο ΔΗΛΩΝ

.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....



ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΡΓΟΛΗΠΤΩΝ ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΩΝ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΥ ΠΟΛΙΤΙΚΟΥ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Ή ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΑ

Εγώ ο / η υποφαινόμενος / η _____

Εγγεγραμμένος / η στο Επιστημονικό Τεχνικό Επιμελητήριο Κύπρου (Ε.Τ.Ε.Κ.) με αριθμό μητρώου _____

δηλώνω υπεύθυνα και με γνώση των συνεπειών του Νόμου για ψευδείς δηλώσεις ότι :

(α) από την _____

εργοδοτούμαι αποκλειστικά και επί μονίμου βάσεως στον εργολήπτη / εργοληπτική

εταιρεία _____

Διαγράψατε
(α) ή (β)
αναλόγως

(β) Όταν εγγραφώ στο Συμβούλιο ως εργολήπτης και μου εκδοθεί πιστοποιητικό και ετήσια άδεια εργολήπτη θα εξασκώ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ το επάγγελμα του εργολήπτη.

Επιπρόσθετα δηλώνω ότι δεν διατηρώ και δεν θα διατηρώ Τεχνικό Γραφείο και ότι αναλαμβάνω την υποχρέωση όπως ενημερώσω το Συμβούλιο Εγγραφής και Ελέγχου Εργοληπτών σε περίπτωση :

(α) Τερματισμού της εργοδότησης μου.

Διαγράψατε

(β) Που πάψω να εξασκώ το επάγγελμα του εργολήπτη.

(α) ή (β) αναλόγως

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ _____

_____ ΤΗΛ _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ _____

_____ ΤΗΛ _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ _____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ _____

ΜΕΡΟΣ ΙΙΙ**ΟΔΗΓΙΕΣ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**

(Σημειώσατε - √ - όπου έχουν ακολουθηθεί οι οδηγίες)

1. Γενικές Οδηγίες

Η αίτηση αυτή συμπληρώνεται από τον αιτητή και υποβάλλεται στο Συμβούλιο Εγγραφής και Ελέγχου Εργοληπτών Οικοδομικών και Τεχνικών Έργων , ταχυδρομικά (ασφαλισμένη) ή προσωπικά στη διεύθυνση :

Συμβούλιο Εγγραφής και Ελέγχου Εργοληπτών
Οικοδομικών και Τεχνικών Έργων
Οδός Ανδροκλέους 9, Γραφείο 204
Τ.Θ. 20595 Λευκωσία
Τηλ. 22206360

2. Μαζί με την αίτηση καταβάλλονται τα καθορισμένα τέλη για ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΤΕΛΩΝ

ΤΑΞΗ	Α	Β	Γ	Δ	Ε
ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ (€)	1.067,00	853,00	640,00	426,00	341,00

3. Στις περιπτώσεις που οι αιτητές προέρχονται από Επαρχίες εκτός της Επαρχίας Λευκωσίας όλα τα στοιχεία , πιστοποιητικά και έντυπα αιτήσεων να υποβάλλονται εις διπλούν . Φωτοαντίγραφα είναι αποδεκτά

4. Στις περιπτώσεις που τα επισυναπτόμενα έντυπα (ΜΕΡΟΣ ΙΙ) ΕΑ5/91, ΕΑ10/91, ΕΑ20/91, και ΕΑ35/91, πρόκειται να χρησιμοποιηθούν για περισσότερες από μία φορές , να γίνονται φωτοαντίγραφα.

5. Μαζί με την αίτηση να επισυνάψετε 2 πρόσφατες φωτογραφίες (μέγεθος διαβατηρίου)

Β. Κατάλογος αναγκαίων Πιστοποιητικών εγγράφων νέου Αιτητή

- | | | |
|-----|--|--------------------------|
| 1. | Πιστοποιητικά Ακαδημαϊκών προσόντων που αποκτήθηκαν μετά το Δημοτικό Σχολείο | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Αντίγραφο ταυτότητας ή εκλογικού βιβλιαρίου | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Κατάλογος έργων που εκτελέστηκαν υπό την Τεχνική ευθύνη του αιτητή.
Να συμπληρωθεί το έντυπο ΕΑ5/91. | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Βεβαιώσεις από εργοδότες . Να συμπληρωθεί το σχετικό έντυπο ΕΑ10/91ή ΕΑ15/91 | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Βεβαιώσεις (εάν ο αιτητής εργοδοτήθηκε ως εργοδηγός) από Τεχνικά Γραφεία.
Να συμπληρωθεί το σχετικό έντυπο ΕΑ20/91 | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Κάρτες Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή βεβαίωση από τις Κοινωνικές Ασφαλίσεις
σαν αποδεικτικό στοιχείο εργοδότησης. | <input type="checkbox"/> |
| 7. | Στοιχεία Μηχανικού Εξοπλισμού. | <input type="checkbox"/> |
| 8. | Στοιχεία Τεχνικού Προσωπικού. Συμβουλευτείτε τα σχετικά έντυπα ΣΕΑ02/91 και ΣΕΑ03/91 και να συμπληρωθεί το έντυπο ΕΑ30/91. | <input type="checkbox"/> |
| 9. | Προσθέστε οποιαδήποτε άλλα πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις που θεωρείτε χρήσιμα. | <input type="checkbox"/> |
| 10. | Στην περίπτωση που ο αιτητής είναι Πολιτικός Μηχανικός ή Αρχιτέκτονας να επισυνάψει
τα ακόλουθα επιπρόσθετα στοιχεία : | <input type="checkbox"/> |
| (α) | Πιστοποιητικό εγγραφής στο Επιστημονικό Τεχνικό Επιμελητήριο Κύπρου (Ε.Τ.Ε.Κ.) | <input type="checkbox"/> |
| (β) | Υπεύθυνη δήλωση εργοδότησης. Να συμπληρωθεί το έντυπο ΕΑ40/91 | <input type="checkbox"/> |