

ΕΞΟΧΙΚΑ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΑ ΕΔΙΠΠΑΚ ΣΤΟΝ ΠΡΩΤΑΡΑ

ΤΗΛ. 22894440 (ΕΔΙΠΠΑΚ) | 23831700 (KAMA lifestyle)

Έντυπο 2: ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ ΣΤΟΝ ΠΡΩΤΑΡΑ ΓΙΑ ΤΟ 2025 (εξαιρουμένης της καλοκαιρινής περιόδου 31/05/2025-08/09/2025)

Η παρούσα αίτηση να υποβάλλεται υπογραμμένη από το ενδιαφερόμενο μέλος της ΕΔΙΠΠΑΚ μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο edippak-secretary@ucy.ac.cy.

Τα διαμερίσματα για το 2025 (εκτός της καλοκαιρινής περιόδου 31/05/2025-08/09/2025) παραχωρούνται κατά σειρά προτεραιότητας υποβολής αίτησης και πληρωμής.

Στοιχεία Μέλους ΕΔΙΠΠΑΚ (υποχρεωτικά πεδία)

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Αριθμός μέλους: _____ Τηλ. εργασίας: _____ Κινητό*: _____

Ηλ. ταχυδρομείο: _____

Υπηρεσία/Τμήμα: _____

Τύπος διαμερίσματος – Παρακαλώ σημειώστε μόνο μία (1) επιλογή*

- | | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ενός υπνοδωματίου (μέχρι 5 άτομα) |
| <input type="checkbox"/> | Στούντιο (μέχρι 3 άτομα) |
| <input type="checkbox"/> | Πολύτεκνος |

*Επιλέγονται δύο (2) διαμερίσματα μόνο όταν η αίτηση αφορά και παραχώρηση διαμερίσματος σε μη μέλος που συνοδεύεται από μέλος της ΕΔΙΠΠΑΚ. Η χρέωση για το 2^ο διαμέρισμα θα γίνεται με την τιμολογιακή πολιτική για τα μη μέλη.

Συνολικός αριθμός ατόμων που θα διαμείνουν στο διαμέρισμα: _____

Αιτούμενη περίοδος: Ημερομηνία άφιξης: _____ Ημερομηνίας αναχώρησης: _____

Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____

*Ο αριθμός του κινητού θα κοινοποιείται στη διαχειρίστρια των διαμερισμάτων για χρήση σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης.