**ΕΠΑΡΧΙΑΚΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ**

**ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΟΙΚΙΑΣΗ ΕΝΟΣ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ**

**ΓΙ Α ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΣΤΕΓΗ ΣΤΟ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΟ ΟΙΚΙΣΜΟ**

**ΑΓΙΑΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ Κ. ΛΑΚΑΤΑΜΕΙΑ**

Ο Έπαρχος Λευκωσίας ζητά προσφορές για την ενοικίαση ενός διαμερίσματος στην οδό Πνυταγόρου, Πολυκατοικία αρ. 2, Διαμέρισμα Νο. 101, οικισμό Αγίας Παρασκευής Κ. Λακατάμεια.

2. Προσφορές μπορούν να υποβάλουν ΜΟΝΟ πρόσφυγες κάτοικοι της Επαρχίας Λευκωσίας.

3. Όλες οι προσφορές πρέπει να συνοδεύονται από αντίγραφο της προσφυγικής ταυτότητας καθώς επίσης και βεβαίωση του Τμήματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων για τα εισοδήματα του προσφοροδότη και της / του συζύγου της / του.

4. Ο Έπαρχος Λευκωσίας δεν δεσμεύεται να αποδεχθεί την ψηλότερη ή οποιαδήποτε άλλη προσφορά.

5. Οι προσφορές θα πρέπει να κατατεθούν στο Κιβώτιο Προσφορών της Επαρχιακής Διοίκησης Λευκωσίας στο 2ο όροφο σε σφραγισμένο φάκελο στο οποίο θα αναγράφεται «ΠΡΟΣΦΟΡΑ για ενοικίαση Τ/Κ καταστήματος στον Κυβερνητικό Οικισμό Αγίας Παρασκευής Κ. Λακατάμεια», όχι αργότερα από τις 9.00π.μ. της Παρασκευής 27/10/17.

6. Για περισσότερες πληροφορίες και έντυπα, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αποταθούν στο Κλάδο Διαχείρισης Τ/Κ Περιουσιών του Γραφείου Επάρχου Λευκωσίας, τηλ. 22804169, 22804276.

ΕΠΑΡΧΙΑΚΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ

18 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2017

Αρ. Φακ. 20.02.94.ΙΙΙ

ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΩΝ ΑΓ. ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ 18/9/17

Όνομα ………………………………………………….

Επώνυμο ………………………………………………

Αρ. Πολιτικής Ταυτ. …………………………………..

Αρ. Προσφυγικής Ταυτ. ……………………………..

Τηλέφωνο …………………………………………….

Διεύθυνση ……………………………………………

Έπαρχο Λευκωσίας,

Κύριε,

**Προσφορές για την ενοικίαση διαμερίσματος**

**στο Κυβερνητικό Οικισμό Αγίας Παρασκευής Κ. Λακατάμειας**

Αναφορικά με το πιο πάνω θέμα υποβάλω την προσφορά μου για την ενοικίαση του διαμερίσματος στην οδό Πνυταγόρου, Πολυκατοικία αρ. 2, Διαμέρισμα Νο. 101 του Κυβερνητικού Οικισμού Αγίας Παρασκευής στην Κ. Λακατάμεια.

2. Προσφέρω ενοίκιο €…………….. το μήνα (ολογράφως ………………………………………………………………………………………).

3. Προτεινόμενη χρήση:………………………………………………………..

4. Τώρα εργάζομαι σαν ………………………………………………………..

στην……………………………………………………………………………

Επισυνάπτω βεβαίωση του Τμήματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων αναφορικά με τις απολαβές μου και της / του συζύγου μου και φωτοαντίγραφο της προσφυγικής μου ταυτότητας.

………………………….

Υπογραφή

Ημερομηνία: ……………………….

Αρ. Φακ.: Τ/ΚΠ97/34/19

ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΩΝ ΑΓ. ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ 18/9/17Β