

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ

Επωνυμία:			
Δραστηριότητα:			
Διεύθυνση:			
ΑΦΜ:		ΔΟΥ:	
Τηλέφωνο:		Email:	
Πρόσωπο Επικοινωνίας:			

ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΑΝΥΨΩΤΙΚΟΥ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ/ΑΝΥΨΩΤΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ

Είδος Μηχανήματος	Ανυψωτική Ικανότητα	Είδος Αιτούμενου Ελέγχου (ΑΑ,Α,Β)	Έτος Κατασκευής	Προηγούμενο πιστοποιητικό (ημ/νία, είδος ελέγχου)	Πρόσθετη τεκμηρίωση (CE, άδεια κυκλοφορίας, αρχεία συντήρησης, κλπ)
Τοποθεσία Ελέγχου:					

Παρακαλώ να προβείτε στις απαιτούμενες ενέργειες για τον έλεγχο του παραπάνω ανυψωτικού Μηχανήματος, στα πλαίσια της ΚΥΑ 15085/593/2003 (ΦΕΚ 1186/Β/2003).

Δηλώνω υπεύθυνα ότι η ίδια αίτηση για έλεγχο και πιστοποίηση δεν έχει υποβληθεί σε άλλον Οργανισμό.

ΠΡΟΣΟΧΗ

Τα απαιτούμενα βάρη για την εκτέλεση των δοκιμών θα είναι διαθέσιμα από τον επιθεωρούμενο.

Οι έλεγχοι πρέπει να γίνονται παρουσία τεχνικού και χειριστή του πελάτη.

Πρέπει να υπάρχει μέριμνα από τον πελάτη για τη λήψη όλων των μέτρων ασφαλείας.

Ο/Η Αιτών/ούσα

Ημερομηνία

*Ο Φορέας δεσμεύεται για την Εμπιστευτική Διαχείριση των πληροφοριών που περιέχονται σε γνώση του, μέσα από το συμπληρωμένο ερωτηματολόγιο που υποβάλλει ο πελάτης, και πως οι εν λόγω πληροφορίες θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για την έκδοση και υποβολή οικονομικής προσφοράς για την υλοποίηση έργου.



**ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΝΥΨΩΤΙΚΟΥ
ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ**

EP CERTIFICATION Μ. ΙΚΕ
ΑΦΜ: 801182964 ΔΟΥ: Α ΑΘΗΝΩΝ
ΚΑΠΝΙΚΑΡΕΑΣ, 19Α, ΤΚ 10556 ΑΘΗΝΑ
Τηλ/Fax: 2109569617
info@epcert.gr

*Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και αποστείλετε τη φόρμα της αίτησης με e-mail στο:
info@epcert.gr*

**Ο Φορέας δεσμεύεται για την Εμπιστευτική Διαχείριση των πληροφοριών που περιέχονται σε γνώση του, μέσα από το συμπληρωμένο ερωτηματολόγιο που υποβάλλει ο πελάτης, και πως οι εν λόγω πληροφορίες θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για την έκδοση και υποβολή οικονομικής προσφοράς για την υλοποίηση έργου.*