

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣ ΤΗΝ EPIRUS CERT Ε.Π.Ε.
ΓΙΑ ΕΛΕΓΧΟ ΑΝΥΨΩΤΙΚΟΥ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ**
Σύμφωνα με την ΚΥΑ 15085/593/2003 (ΦΕΚ 1186/Β/2003)

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΑΝΥΨΩΤΙΚΩΝ)

Επωνυμία.....
 Διεύθυνση.....
 Τηλ.....email.....

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΙΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟΥ

Επωνυμία.....
 Διεύθυνση.....
 Τηλ.....email.....
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ.....ΔΟΥ.....ΑΦΜ.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΓΚΑΤΕΣΤΗΜΕΝΩΝ ΑΝΥΨΩΤΙΚΩΝ:

Αιτούμαι τους ελέγχους των κάτωθι ανυψωτικών μηχανημάτων σύμφωνα με την νομοθεσία και τις διατάξεις που τα διέπουν. Συμπληρώνω με επάρκεια τις τρεις πρώτες στήλες του ακόλουθου πίνακα.

ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΤΗΣ EPIRUS CERT Ε.Π.Ε. ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΑΝΥΨΩΤΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ

Είδος Ανυψωτικού μηχανήματος	Κατηγορία επικινδυνότητας (Y1/ Y2/ ΜΕΣΗ/ ΧΑΜΗΛΗ)	Τύπος Ελέγχου (ΑΑ/ Α/ Β)	Ημερομηνία	Κόστος Ελέγχου (€)	Κόστος Επανελέγχου (€)	Σύνολο (€)

- Το κόστος ελέγχου επιβαρύνεται με αναλογούντα εκάστοτε 24% ΦΠΑ
- Στην ανωτέρω τιμή περιλαμβάνονται έξοδα αποστολής εγγράφων
- Η εξόφληση της χρέωσης πραγματοποιείται αμέσως μετά την πραγματοποίηση του ελέγχου εκτός κι αν έχει προηγηθεί άλλος διακανονισμός.
- Η προσφορά ισχύει για 30 ημέρες
- Η έκδοση πιστοποιητικού απαιτεί την πλήρη συμμόρφωση του ανυψωτικού με την ισχύουσα νομοθεσία.
- Σε περίπτωση που οι εργασίες ελέγχου καθυστερήσουν από παράγοντα ή υπαιτιότητα που δεν θα οφείλεται στην EPIRUS CERT, η παραπάνω χρέωση ενδέχεται να αναπροσαρμοστεί ανάλογα.
- Κατά τις εργασίες ελέγχου είναι απαραίτητη η τήρηση όλων των μέτρων υγιεινής και ασφάλειας.
- Η EPIRUS CERT βεβαιώνει ότι οι απαιτήσεις του πελάτη ανασκοπήθηκαν σε σχέση με την ικανότητα και τους πόρους του φορέα και ότι ο έλεγχος μπορεί να πραγματοποιηθεί σύμφωνα με τις προσδοκίες του πελάτη.

Δηλώνω ότι:

- Έλαβα γνώση του Κανονισμού Λειτουργίας της EPIRUS CERT και συμφωνώ με τους όρους του.
- Θα καταβάλλω όλα τα έξοδα που σχετίζονται με την εφαρμογή διαδικασίας ελέγχου στην EPIRUS CERT, σύμφωνα με την παρούσα προσφορά.
- Ο χειρισμός του επιθεωρούμενου ανυψωτικού μηχανήματος γίνεται με ευθύνη χειριστή της επιχείρησής μας, ο οποίος κατέχει τη νόμιμη προς τούτο άδεια όπως προβλέπεται στην κείμενη νομοθεσία (όπου απαιτείται).
- Θα διατεθεί από την επιχείρησή μας ειδικευμένο τεχνικό προσωπικό προκειμένου να απενεργοποιήσει το μηχανισμό υπέρβαρου, όπου απαιτείται, ώστε να πραγματοποιηθεί η στατική και δυναμική δοκιμή στα απαιτούμενα από το ανωτέρω ΦΕΚ φορτία.
- Δεσμεύομαι να χορηγήσω οποιαδήποτε άλλη συμπληρωματική πληροφορία, έγγραφο ή δείγμα, απαραίτητα για την αξιολόγηση της πιστότητας, τα οποία θα μου ζητηθούν από την EPIRUS CERT.
- Δεν έχω καταθέσει αίτηση για το ίδιο προϊόν σε άλλον Φορέα Ελέγχου.
- Δεν έχει απορριφθεί το προϊόν για το οποίο ζητώ την αξιολόγηση της πιστότητας – έλεγχο από άλλον Κοινοποιημένο Οργανισμό.
- Αποδέχομαι τη χρήση προσωπικού ή εξωτερικών συνεργατών ανεξάρτητων με τις υπό έλεγχο /πιστοποίηση δραστηριοτήτων και εγκεκριμένων από την EPIRUS CERT οι οποίοι θα διενεργήσουν τον έλεγχο/αξιολόγηση των προϊόντων.

EPIRUS CERT Ε.Π.Ε.
Όνοματεπώνυμο)
Ημερομηνία / Υπογραφή

Ο Αιτών
(Όνοματεπώνυμο)
Ημερομηνία / Υπογραφή