

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣ ΤΗΝ EPIRUS CERT Ε.Π.Ε.
ΓΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΙΣΤΟΤΗΤΑΣ – ΕΛΕΓΧΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΚΙΝΗΤΟΥ / ΥΔΡΑΥΛΙΚΟΥ ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΑ**
[σύμφωνα με την Ευρωπαϊκή Οδηγία 2014/33/ΕΕ και το σχετικό Ελληνικό Δίκαιο (ΦΕΚ 815/Β/1997 και ΦΕΚ 2604/Β/2008)]

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΤΙΡΙΟΥ

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ (ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗΣ/ ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ/ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΤΗΣ)

Επωνυμία.....

Διεύθυνση.....

Τηλ. E-mail

2. ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΤΗΣ.....

3. ΣΥΝΤΗΡΗΤΗΣ.....

4. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΙΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟΥ

Επωνυμία.....

Διεύθυνση.....

Τηλ. E-mail.....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ.....ΔΟΥ.....ΑΦΜ.....

5. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ/ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

Είδος ανελκυστήρα: ☐ Υδραυλικός ☐ Ηλεκτρομηχανικός

Χρήση κτιρίου: ☐ Κατοικίες ☐ Επαγγελματική ☐ Ευρύ κοινό
☐ Ξενοδοχείο κάτω των 200 κλινών ☐ Ξενοδοχείο άνω των 200 κλινών

Είδος ελέγχου: ☐ Αρχικός έλεγχος ☐ Περιοδικός έλεγχος ☐ Έλεγχος μετά από σημαντική τροποποίηση ☐ Άλλο

Απαιτήσεις συμμόρφωση: ☐ EN 81.20.2020 ☐ EN 81.20.2014 ☐ EN 81.2.1998+A3:2010 ☐ EN 81.2.1998 ☐ EN 81.2.1987
☐ EN 81.1.1998+A3 ☐ EN 81.1.1998 ☐ EN 81.1.1985 ☐ ΒΔ 37/66-890/1968

- Η έκδοση πιστοποιητικού απαιτεί την πλήρη συμμόρφωση του ανελκυστήρα με την ισχύουσα νομοθεσία.
- 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 των ΚΥΑ Φ.9.2/ οικ. 32803/1308/1997 (ΦΕΚ 815/Β/11.09.97), και ΚΥΑ Φ.Α/9.2/Οικ. 28425/1245 (ΦΕΚ 2604/Β/22.12.2008) και θα τηρώ τις προβλεπόμενες σε αυτές απαιτήσεις.
- Θα καταβάλλω όλα τα έξοδα που σχετίζονται με την εφαρμογή της ανωτέρω διαδικασίας αξιολόγησης / ελέγχου στην EPIRUS CERT, όπως έχουν συμφωνηθεί, ανεξαρτήτως αποτελέσματος του ελέγχου.
- 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 Κοινοποιημένο Οργανισμό.
- 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 υπηρεσιών τους.
- Δεν θα χρησιμοποιήσω την πιστοποίηση που θα λάβω από την EPIRUS CERT παραπλανητικά ή με εσφαλμένες αναφορές.
- Δεν θα χρησιμοποιήσω την πιστοποίηση κατά τρόπον που να δυσφημούν την EPIRUS CERT.
- Θα αναπαράγω στο σύνολό τους τα έγγραφα της πιστοποίησης, εάν χρησιμοποιήσω αντίγραφα αυτών.
- Δεσμεύομαι να λαμβάνω μέτρα, όσον αφορά τυχόν καταγγελίες και ελλείψεις που βρέθηκαν σε προϊόν, που επηρεάζουν τη συμμόρφωση με τις απαιτήσεις πιστοποίησης.
- Δεσμεύομαι να ενημερώσω την EPIRUS CERT, χωρίς καθυστέρηση, για αλλαγές που μπορεί να επηρεάσουν την απόφαση πιστοποίησης.
- Δέχομαι την διάθεση πληροφοριών σχετικά με την αξιολόγηση της πιστότητας στην κοινοποιούσα αρχή και σε άλλους κοινοποιημένους οργανισμούς, εφόσον ζητηθεί στην EPIRUS CERT.
- Ο εγκαταστάτης / συντηρητής δεσμεύεται να παρίσταται στον έλεγχο και να παρέχει τις αναγκαίες υποστηρίξεις και διευκολύνσεις στο προσωπικό της EPIRUS CERT.

EPIRUS CERT Μ.Ε.Π.Ε.

Ο Αιτών Ιδιοκτήτης/ Διαχειριστής/ Νόμιμος Εκπρόσωπος/ Εγκαταστάτης

Ημερομηνία / Υπογραφή

Ημερομηνία / Υπογραφή