

**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.

Είδος Ανυψωτικού μηχανήματος	Κατηγορία επικινδυνότητας (ΥΨ/ ΜΕΣΗ/ ΧΑΜΗΛΗ)	Τύπος Ελέγχου (ΑΑ/ Α/ Β)	Ποσότητα

- Η έκδοση πιστοποιητικού απαιτεί την πλήρη συμμόρφωση του ανυψωτικού 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:

- α) Έλαβα γνώση του Κανονισμού Λειτουργίας της EPIRUS CERT και συμφωνώ με τους όρους του.
- β) Θα καταβάλλω όλα τα έξοδα που σχετίζονται με την εφαρμογή διαδικασίας ελέγχου στην EPIRUS CERT, σύμφωνα με την προσφορά, ανεξαρτήτως αποτελέσματος ελέγχου.
- γ) 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).
- δ) 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.
- ε) Θα διατεθούν από την επιχείρησή βάρη για τον έλεγχο των μηχανημάτων ίσα με 1,25 της ανυψωτικής ικανότητας του εκάστοτε μηχανήματος.
- ζ) 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.
- η) Δεν έχω καταθέσει αίτηση για το ίδιο προϊόν σε άλλον Φορέα Ελέγχου.
- θ) Δεν έχει απορριφθεί το προϊόν για το οποίο ζητώ την αξιολόγηση της πιστότητας – έλεγχο από άλλον Κοινοποιημένο Οργανισμό.
- ι) 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.

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ Ο ΠΕΛΑΤΗΣ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΚΑΙ Ο ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΤΟΥ ΑΝΥΨΩΤΙΚΟΥ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ, ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ Η ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ.

EPIRUS CERT Μ.Ε.Π.Ε
Ονοματεπώνυμο)
Ημερομηνία / Υπογραφή

Ο Αιτών
(Ονοματεπώνυμο)
Ημερομηνία / Υπογραφή