

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ			
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΗ ΕΠΩΝΥΜΙΑ			
ΕΔΡΑ	T.K. – ΠΟΛΗ		
☎	ΦΑΞ		
@	URL		
Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ.		
ΤΟΠΟΣ ΟΠΟΥ ΘΑ ΓΙΝΕΙ Η ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ :			
ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ			
ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ :			
ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ	☎	@	
ΠΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ (ΑΝΑΦΕΡΑΤΕ ΤΑ ΕΚΜΙΣΘΟΥΜΕΝΑ ΘΑΛΑΣΣΙΑ ΜΕΣΑ ΑΝΑΨΥΧΗΣ)			
ΜΗΧΑΝΟΚΙΝΗΤΑ ΜΕΣΑ	ΜΗ ΜΗΧΑΝΟΚΙΝΗΤΑ ΜΕΣΑ		
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ - ΜΟΝΙΜΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΒΑΡΔΙΕΣ		
ΕΠΟΧΙΑΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΑΝΑ ΒΑΡΔΙΑ		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΚΑΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ

ΑΔΕΙΑ ΕΚΜΙΣΘΩΣΗΣ ΘΜΑ	
ΛΙΜΕΝΙΚΗ ΑΡΧΗ ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΣΗΣ	
ΕΠΙΘΥΜΗΤΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ (ΜΗΝΑΣ / ΕΤΟΣ) :	
ΑΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ – ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	
Δηλώνω υπεύθυνα ότι η επιχείρηση διαθέτει εν ισχύ όλα τα απαραίτητα νομιμοποιητικά έγγραφα που αφορούν στη λειτουργία της.	

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΣΦΡΑΓΙΔΑ / ΥΠΟΓΡΑΦΗ

**Παρακαλούμε να σταλεί στην TÜV AUSTRIA HELLAS στο FAX : 210 5203990
ή στο certification@tuvaustriahellas.gr**

Για οποιαδήποτε πληροφορία ή διευκρίνιση μη διστάσετε να επικοινωνήσετε μαζί μας στο 2105220920

Ημερομηνία	<u>ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ</u> (συμπληρώνεται από τον Φορέα)	Υπογραφή
------------	--	----------