Α Ι Τ Η Σ Η
ΓΙΑ ΕΛΕΓΧΟ – ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΑ

[Οδηγία 95/16/ΕΚ, για την Ελλάδα{(ΦΕΚ 815/Β/11.09.97), ΦΕΚ 2604/Β/22.12.08)} για την Κύπρο{Κ.Δ.Π. 310/2003}]

Προς την SPECTRUM LIFT ™

ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ
ΘΕΟΤΟΚΟΠΟΥΛΟΥ 31 & ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ,
ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗ 144 52
ΤΗΛ.: 210 2837859, FAX: 210 2837854
e-mail: info@spectrumlift.gr

ΑΠΟΘΗΚΕΣ
ΘΕΟΤΟΚΟΠΟΥΛΟΥ 10Α,
ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗ 144 52
e-mail: stockhouse@spectrumlift.gr

1. Γενικά στοιχεία

Στοιχεία εγκαταστάτη (εταιρείας, τεχνικού γραφείου)	Επωνυμία		Τηλέφωνο: Φαξ:
Στοιχεία συντηρητή (εταιρείας, τεχνικού γραφείου)	Επωνυμία		Τηλέφωνο: Φαξ:
Στοιχεία ιδιοκτήτη / διαχειριστή κτιρίου	Όνομα / επωνυμία		Τηλέφωνο: Φαξ: e-mail:
Στοιχεία τιμολογούμενου Επάγγελμα	Επωνυμία / Διεύθυνση / ΤΚ ΔΟΥ	ΑΦΜ	Τηλέφωνο: Φαξ:

2. Πληροφοριακά στοιχεία σχετικά με τον Ανελκυστήρα

Διεύθυνση εγκατεστημένου ανελκυστήρα:			**Αριθμός ανελκυστήρων** .
Είδος ανελκυστήρα:	Ηλεκτροκίνητος ☐ Υδραυλικός ☐	**Αριθ. Κατασκευής(s/n)**	**Έτος εγκατάστασης**
Χρήση κτηρίου: Κτήριο κατοικιών ☐, Κτήριο επαγγελματικής χρήσης ☐, Κτήριο για ευρύ κοινό ☐			
Άδεια ανελκυστήρα ☐ / **προέγκριση** ☐ (υποβολή αντιγράφου)			
Πιστοποιητικό προηγούμενου ελέγχου ☐ (υποβολή αντιγράφου)			
Ημερομηνία έκδοσης οικοδομικής αδείας: (ειδικά όταν δεν υπάρχει κάτι από τα παραπάνω)			

3. Επιθυμητή διαδικασία επιθεώρησης : (με √)

3.1	Περιοδικός έλεγχος ανελκυστήρα(ΦΕΚ 2604/Β/22.12.08)		**Για χρήση της SPECTRUM LIFT™ μόνο**
3.2	Έκτακτος έλεγχος ανελκυστήρα (ΦΕΚ 2604/Β/22.12.08)		ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ
3.3	Τελικός έλεγχος ανελκυστήρα		Προαξιολόγηση .....
3.4	Άλλος έλεγχος		Διαθεσιμότητα .....
			Πιθανή Ημερομηνία .....
			Φορέας Πιστοποίησης .....
			Υπεύθυνος (Υπογραφή)

Δηλώνω ότι:

α) έλαβα γνώση, για την Ελλάδα των ΚΥΑ Φ.9.2/οικ.32803/1308 (ΦΕΚ 815/Β/11.09.1997), Αρ.Οικ. Φ.Α.9.2/28425 (ΦΕΚ 2604/Β/22.12.2008) και Π.Δ. 316 και θα τηρώ τις προβλεπόμενες σε αυτές απαιτήσεις.

β) θα καταβάλλω όλα τα έξοδα που σχετίζονται με την εφαρμογή της ανωτέρω διαδικασίας αξιολόγησης στην **SPECTRUMLIFT™**, σύμφωνα με την προσφορά …….

γ) δεσμεύομαι να χορηγήσω οποιαδήποτε άλλη συμπληρωματική πληροφορία, έγγραφο ή δείγμα, απαραίτητα για την αξιολόγηση της πιστότητας, τα οποία θα μου ζητηθούν από την **SPECTRUMLIFT™**.

δ) δεν έχω καταθέσει αίτηση για το ίδιο προϊόν σε άλλον Κοινοποιημένο Οργανισμό.

ε) δεν έχει απορριφθεί το προϊόν για το οποίο ζητώ την αξιολόγηση της πιστότητας – έλεγχο από άλλον Κοινοποιημένο Οργανισμό.

στ) αρμόδια για κάθε διένεξη είναι τα Δικαστήρια Αθηνών

Ενημέρωση Δ/νσης Ανελκυστήρων SPECTRUMLIFT™

Ονοματεπώνυμο (σφραγίδα) Αιτούντος

Υπογραφή

Ημερομηνία / Υπογραφή