|  |
| --- |
| 1. Στοιχεία κατασκευαστή |επιχείρησης
 |
| Επωνυμία |  |
| Διεύθυνση |  |
| TK |  |
| Τηλ. |  |
| email |  |
| ΑΦΜ / Δ.Ο.Υ. |  |
| Αριθμός εγκαταστάσεων προς έλεγχο |  |
| Υπεύθυνος επαφών |  |

|  |
| --- |
| 1. **Στοιχεία αιτούμενης πιστοποίησης |ελέγχου συμμόρφωσης**
 |
| Α/Α | Περιγραφή Προϊόντος / Εγκατάστασης | Είδος (Πιστοποίηση - Έλεγχος) | ΕφαρμοζόμενηΟδηγία - Πρότυπο -Κανονιστική Διάταξη |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Συνημμένα δικαιολογητικά**
 |
| Τεχνικός φάκελος (σύμφωνα με τις απαιτήσεις του εκάστοτε ειδικού κανονισμού) |  | (Σφραγίδα, υπογραφή, ονοματεπώνυμο) |
| Πιστοποιητικό ISO 9001 |  |
| Δείγμα προϊόντος |  |
| Άλλο: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Επιθυμούμε προσφορά: (ΝΑΙ / ΟΧΙ) | : |
| Ημερομηνία | : |

|  |
| --- |
| 1. **Ανασκόπηση αίτησης (συμπληρώνεται από την OctoCert)**
 |
| Αρ. Πρωτοκόλλου / Ημερομηνία |  |
| Εντός Πεδίου Τεχνικής Ικανότητας; |  |
| Εφαρμοζόμενη Οδηγία / Πρότυπο |  |
| Απαιτείται υπεργολάβος; |  |
| Ορισμός Συντονιστή / Επιθεωρητή |  |
| Υπεύθυνος Τομέα Πιστοποιήσεων |  |
| Προτεινόμενο κόστος υπηρεσιών |  |
| Υπεύθυνος πωλήσεων |  |
| Ημερομηνία |  |

|  |
| --- |
| **Παρατηρήσεις / Ενέργειες :** |