

**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. Συμπληρώνω με επάρκεια τις τρεις πρώτες στήλες του ακόλουθου πίνακα.

**ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΤΗΣ EPIRUS CERT Ε.Π.Ε. ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ ....ΑΝΥΨΩΤΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ**

Είδος Ανυψωτικού μηχανήματος	Κατηγορία επικινδυνότητας (Y1/ Y2/ ΜΕΣΗ/ ΧΑΜΗΛΗ)	Τύπος Ελέγχου (ΑΑ/ Α/ Β)	Ημερομηνία	Κόστος Ελέγχου (€)	Κόστος Επανελέγχου (€)	Σύνολο (€)

- Το κόστος ελέγχου επιβαρύνεται με αναλογούντα εκάστοτε 24% ΦΠΑ
- Στην ανωτέρω τιμή περιλαμβάνονται έξοδα αποστολής εγγράφων
- Η εξόφληση της χρέωσης πραγματοποιείται αμέσως μετά την πραγματοποίηση του ελέγχου εκτός κι αν έχει προηγηθεί άλλος διακανονισμός.
- Η προσφορά ισχύει για 30 ημέρες
- Η έκδοση πιστοποιητικού απαιτεί την πλήρη συμμόρφωση του ανυψωτικού με την ισχύουσα νομοθεσία.
- Σε περίπτωση που οι εργασίες ελέγχου καθυστερήσουν από παράγοντα ή υπαιτιότητα που δεν θα οφείλεται στην EPIRUS CERT, η παραπάνω χρέωση ενδέχεται να αναπροσαρμοστεί ανάλογα.
- 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 του Κανονισμού Λειτουργίας της EPIRUS CERT και συμφωνώ με τους όρους του.
- Θα καταβάλλω όλα τα έξοδα που σχετίζονται με την εφαρμογή διαδικασίας ελέγχου στην EPIRUS CERT, σύμφωνα με την παρούσα προσφορά.
- 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).
- 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.
- 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 Φορέα Ελέγχου.
- 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 προϊόντων.

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

**Ο Αιτών**  
 Ονοματεπώνυμο)  
 Ημερομηνία / Υπογραφή