

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ

Για Απονομή Σήματος/ Χορήγηση Πιστοποιητικού Συμμόρφωσης

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ

Για Απονομή Σήματος/Χορήγηση Πιστοποιητικού Συμμόρφωσης

Προς τον Ελληνικό Οργανισμό Τυποποίησης Α.Ε.-ΕΛΟΤ
Αχαρνών 313, 111 45 Αθήνα, Τηλ.: 210 2120403, Fax: 210 2283721

1. Πληροφοριακά στοιχεία σχετικά με τον αιτούντα

Όνοματεπώνυμο αιτούντος:

Διεύθυνση :

Τηλέφωνο: Fax: e-mail:

2. Στοιχεία της επιχείρησης

2.1.Επωνυμία της επιχείρησης

(στην ελληνική):

(στην αγγλική):

2.2. Διεύθυνση της επιχείρησης

(στην ελληνική):

(στην αγγλική):

Τηλέφωνο: Fax: e-mail:

2.3. Διεύθυνση εργοστασίου (εάν είναι διαφορετική)

(στην ελληνική):

(στην αγγλική):

Τηλέφωνο: Fax: e-mail:

2.4. α) Υπεύθυνος Ελέγχου Ποιότητας Εργοστασίου:

Όνοματεπώνυμο:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο: Fax: e-mail:

β) Υπεύθυνος Συστήματος Ποιότητας εργοστασίου παραγωγής :

Όνοματεπώνυμο:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο: Fax: e-mail:

2.5. Εξουσιοδοτημένος εκπρόσωπος για την υπογραφή της σχετικής σύμβασης:

Όνοματεπώνυμο:

Θέση:

2.6. Στοιχεία εκπροσώπου εταιρείας στην Ελλάδα:

Όνοματεπώνυμο:

Διεύθυνση :

Τηλέφωνο:..... Fax: e-mail:

2.7. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου:..... Εφορία:.....

3. Πληροφοριακά στοιχεία σχετικά με το προϊόν

3.1. Τύπος (-οι) προϊόντων, για τα οποία ζητείται το Σήμα/Πιστοποιητικό Συμμόρφωσης – Σήμα CE (σύμφωνα με την ονομασία των τύπων στα σχετικά πρότυπα) :

.....
.....
.....
.....
.....

3.2. Τυποποιητικά έγγραφα, σύμφωνα με τα οποία ζητείται το Σήμα/Πιστοποιητικό Συμμόρφωσης

Κωδικός Αριθμός Εγγράφων	Τ Ι Τ Λ Ο Σ	Ημερομηνία Έκδοσης Έγγραφων

3.3. Εμπορική ονομασία, σύμφωνα με τους καταλόγους του παραγωγού :

.....

3.4. Γενικές πληροφορίες για την επιχείρηση :

3.4.1. Συνολικός Αριθμός Εργαζομένων στην (-ις) μονάδα (-ες), όπου παράγονται τα προϊόντα, των οποίων ζητείται η πιστοποίηση:

- α) Στο μάρκετινγκ/πωλήσεις της επιχείρησης:
- β) Στον σχεδιασμό και την ανάπτυξη:
- γ) Στην παραγωγή του προϊόντος ή προϊόντων που αφορά η Αίτηση:
- δ) Στον έλεγχο ποιότητας:
- ε) Σε θέσεις ελέγχου/δοκιμών της παραγωγής:
- στ) Στη Διασφάλιση Ποιότητας της επιχείρησης:
- ζ) Στη συναρμολόγηση/εγκατάσταση:
- η) Άλλες δραστηριότητες:

3.4.2. Ύπαρξη σημάτων συμμόρφωσης από άλλους φορείς, σήμανση CE, Πιστοποίηση Συστήματος Ποιότητας κλπ, από άλλον φορέα;

Φορέας	Έτος	Πρότυπο
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3.4.3. Στοιχεία Υπευθύνων επιχείρησης :

<u>Τίτλος ή Θέση</u>	<u>Όνοματεπώνυμο</u>
Γενικός Διευθυντής	:
Τεχνικός Διευθυντής	:
Αντής Παραγωγής	:
Αντής Σχεδιασμού και Ανάπτυξης	:
.....	:

..... :

3.4.4. Υπάρχουν υπάλληλοι της Επιχείρησης οι οποίοι συμμετέχουν σε Τεχνικές Επιτροπές του ΕΛΟΤ; Αν ναι, αναφέρατε τα ονόματα αυτών :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

3.4.5. Υπάρχουν υποκαταστήματα/παραρτήματα/αποθήκες/κέντρα διανομής της επιχείρησης, σε θέσεις εκτός της μονάδας παραγωγής; Αν ναι, αναφέρατε την σχετική θέση αυτών :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Άλλες χρήσιμες πληροφορίες :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

4.1. Προτεινόμενη ημερομηνία διεξαγωγής αρχικού ελέγχου :

4.2. Σύνολο τύπων προϊόντων που παράγει η επιχείρηση (αριθμός):

Σύνολο τύπων προϊόντων, για τα οποία ζητείται το Σήμα Συμμόρφωσης

(αριθμός) :

4.3. Άλλα χρήσιμα στοιχεία :

.....

.....

.....

.....

.....

Δηλώνω ότι η επιχείρηση :

α) θα συμμορφωθεί με τις απαιτήσεις του Γενικού Κανονισμού Πιστοποίησης Προϊόντων, του αντίστοιχου Ειδικού Κανονισμού Πιστοποίησης και της Υ.Α. 22792/509/1998-06-26 (ΦΕΚ 708/Β/1998-07-13) «Διαδικασίες Πιστοποίησης του Ελληνικού Οργανισμού Τυποποίησης Α.Ε. (ΕΛΟΤ)» των οποίων και έλαβε γνώση

β) θα καταβάλλει τα έξοδα που σχετίζονται με την ανωτέρω διαδικασία πιστοποίησης.

Αθήνα,

.....
(υπογραφή)

.....
(ονοματεπώνυμο υπογράφοντος)