

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣ ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΑ

(Παράρτημα Ι της ΚΥΑ2005)

(πρωτοκολλημένη, υπέχει θέση προσωρινής βεβαίωσης καταχώρησης)

| | |
|-------|--|
| ΠΡΟΣ: | |
|-------|--|

Στοιχεία Ιδιοκτήτη ή Διαχειριστή:

| | | | | | | | |
|------------------------------|--|----------|--|-------|--|-----|--|
| Ο – Η Όνομα: | | Επώνυμο: | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | Τηλ. | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Ηλεκτρ. Ταχυδρομείο (Email): | | | | | | | |

Στοιχεία Νόμιμου Εκπροσώπου:

| | | | | | | | |
|------------------------------|--|----------|--|-------|--|-----|--|
| Ο – Η Όνομα: | | Επώνυμο: | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | Τηλ: | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Ηλεκτρ. Ταχυδρομείο (Email): | | | | | | | |

Παρακαλώ όπως καταχωρήσετε τον ανελκυστήρα που είναι εγκατεστημένος και λειτουργεί στο κτίριο της οδού

Συνημμένα υποβάλλω την πλήρη σειρά των απαιτούμενων για την καταχώρηση δικαιολογητικών, σας δηλώνω δε ότι τα δικαιολογητικά αυτά έχουν εκδοθεί κατά τη νόμιμη διαδικασία και ανταποκρίνονται πλήρως στις προδιαγραφές και τους όρους που ορίζονται από τις κείμενες θεσμικές και λοιπές διατάξεις.

Συνημμένα:

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Αντίγραφο της άδειας λειτουργίας του ανελκυστήρα (αν υπάρχει)..... | <input type="checkbox"/> |
| 2. Αντίγραφο της προέγκρισης εγκατάστασης του ανελκυστήρα (αν υπάρχει)..... | <input type="checkbox"/> |
| 3. Αντίγραφο οικοδομικής άδειας..... | <input type="checkbox"/> |
| 4. Μηχανολογικό σχέδιο..... | <input type="checkbox"/> |
| 5. Ηλεκτρολογικό σχηματικό σχεδιάγραμμα | <input type="checkbox"/> |
| 6. Υπεύθυνες δηλώσεις του ν. 1599/86: | |
| (α) Ανάθεση της εγκατάστασης του ανελκυστήρα..... | <input type="checkbox"/> |
| (β) Ανάλυση της εγκατάστασης του ανελκυστήρα | <input type="checkbox"/> |
| (γ) Ανάθεση της συντήρησης του ανελκυστήρα (εις διπλούν) | <input type="checkbox"/> |
| (δ) Ανάλυση της συντήρησης του ανελκυστήρα (εις διπλούν) | <input type="checkbox"/> |
| 7. Βιβλιάριο παρακολούθησης ανελκυστήρα..... | <input type="checkbox"/> |
| 8. Πιστοποιητικά περιοδικού ελέγχου: | |
| (α) Βεβαίωση πιστότητας του αναγνωρισμένου φορέα (εάν απαιτείται)..... | <input type="checkbox"/> |
| (β) Δήλωση πιστότητας του εγκαταστάτη (εάν απαιτείται)..... | <input type="checkbox"/> |
| (γ) Βεβαίωση εξέτασης τύπου ΕΚ (εάν απαιτείται)..... | <input type="checkbox"/> |
| (δ) Βεβαίωση τελικού ελέγχου (εάν απαιτείται)..... | <input type="checkbox"/> |
| (ε) Βεβαίωση συστήματος διασφάλισης ποιότητας (εάν απαιτείται)..... | <input type="checkbox"/> |

Ημερομηνία:20.....

Ημερομηνία:20.....

Βεβαιώνονται πλήρως τα παραπάνω.

Ο αρμόδιος μηχανικός

(Σφραγίδα – Υπογραφή)

Ο – Η Αιτών

(Υπογραφή)

+