|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ** |
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ |       |
| ΔΙΑΚΡΙΤΙΚH ΕΠΩΝΥΜΙΑ  |       |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  |       |
| ΤΚ - ΠΟΛΗ |       | phone |       | at_symbol |       |
| FAX |       | URL |       | ΑΦΜ |       |
| ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΕΤΑΙΡΙΑΣ | [ ]  ΕΠΟΧΙΚΗ  | ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΤΕ ΠΕΡΙΟΔΟ |       |
|  | [ ]  ΜΗ ΕΠΟΧΙΚΗ  |
| ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ:  |       |
| ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΓΙΑ ΤΟ CoVid Shield: |       | phone |       | at_symbol |       |
| ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ |       | phone |       | at_symbol |       |
| ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΕΤΑΙΡΙΑΣ: |       |
| ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΟΥ ΘΑ ΕΠΙΘΕΩΡΗΘΕΙ:  |       |
| ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΕ m2 |       |
| ΑΛΛΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ/ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ |       |
| ΑΝ ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΝΑ ΣΥΜΠΕΡΙΛΗΦΘΟΥΝ ΣΤΟ ΠΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΟΙ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ ΤΟΥΣ ΣΕ m2 |       |
| ΜΟΝΙΜΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ |       | ΕΠΟΧΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ |       |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΕ ΒΑΡΔΙΕΣ |       | ΑΡΙΘΜΟΣ ΒΑΡΔΙΩΝ  |       |
| ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΤΕ ΤΥΧΟΝ ΒΟΗΘΗΤΙΚΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ (π.χ. οχήματα) |       |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ**  |
| [ ]  PRINCIPAL  | [ ]  HIGH  | [ ]  EXCELLENT  |
| ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΤΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ; |  [ ]  ΝΑΙ  | [ ]  ΟΧΙ |
| ΕΠΙΘΥΜΗΤΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ  |       |
| ΑΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ/ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: |       |
| Δηλώνω υπεύθυνα ότι η επιχείρηση διαθέτει εν ισχύ όλα τα απαραίτητα νομιμοποιητικά έγγραφα που αφορούν στη λειτουργία της. |
|      ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ  |      ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ |
| **Παρακαλούμε να σταλεί στην TÜV AUSTRIA CYPRUS στο FAX (+357) 22879551****ή στο** **infocy@tuv.at****Για λοιπές πληροφορίες παρακαλούμε καλέστε στο (+357) 22879557 & 22879550** |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ | ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ*(συμπληρώνεται από τον Φορέα)* | ΥΠΟΓΡΑΦΗ |