



**I. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ**

ΕΠΩΝΥΜΙΑ			
ΑΦΜ		ΔΟΥ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		ΠΟΛΗ	ΤΚ
EMAIL		ΤΗΛ.	
ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΔΙΚΟΙΗΣΗΣ			
ΥΠ.ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ			
ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ		EMAIL ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	

**II. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ**

ΠΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΟΣ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ ΚΑΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ			
ΠΡΟΤΥΠΟ ΒΑΣΗ ΤΟΥ ΟΠΟΙΟΥ ΘΑ ΓΙΝΕΙ Η ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ	<input type="checkbox"/> ISO 9001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 14001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 45001:2018
ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ (Σε περίπτωση μεταφοράς αναφέρατε τους λόγους στο πεδίο «Σχόλια»).	<input type="checkbox"/> Αρχική Πιστοποίηση	<input type="checkbox"/> Επαναπιστοποίηση	<input type="checkbox"/> Μετάβαση σε νέα έκδοση Προτύπου
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΕΣ / ΚΑΝΟΝΙΣΤΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ /ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΣΑΣ.			
ΆΛΛΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΥ ΕΦΑΡΜΟΖΟΝΤΑΙ ΣΤΟΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΣΑΣ (άν υπάρχουν)			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ:	ΒΑΡΔΙΕΣ:	ΕΚΤΑΚΤΟ:
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΠΟΥ ΑΝΑΤΙΘΕΤΑΙ ΣΕ ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΟΥΣ.			

**III. ΆΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΠΡΟΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ ΑΝ ΝΑΙ, ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΕΠΙΣΥΝΑΨΤΕ ΚΑΤΑΛΟΓΟ ΣΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΓΛΩΣΣΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	
ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ	

**IV. ΣΧΟΛΙΑ**

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ	Ο ΑΙΤΩΝ

Η αίτηση να αποστέλλεται συμπληρωμένη μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email) στη διεύθυνση info@ergocert.gr

Περισσότερες πληροφορίες για τη Διαδικασία και τον Κανονισμό Πιστοποίησης θα βρείτε στην ιστοσελίδα μας: www.ergocert.gr ή στο τηλέφωνο επικοινωνίας 2310 552167.

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ	
-----------------	--