

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ  
ΒΥΤΙΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΒΕΝΖΙΝΗΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΒΑΛΒΙΔΩΝ ΤΟΥΣ**  
(Κανονισμός 21Α των περί Πετρελαιοειδών Κανονισμούς του 1977 έως (Αρ. 2) του 2002)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ**

**A1. Σε περίπτωση που ο αιτητής είναι φυσικό πρόσωπο δηλώνονται:**

Όνοματεπώνυμο: .....

Όνομα πατέρα: .....

Αριθμός ταυτότητας: ..... Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων <sup>(1)</sup>: .....

Υπηκοότητα: .....

Ημερομηνία γέννησης: ..... Τόπος γέννησης: .....

Διεύθυνση αλληλογραφίας: .....

.....

.....

Τηλ.: ..... Κιν.: ..... Φαξ: .....

Ηλεκτρονική διεύθυνση: .....

**A2. Σε περίπτωση που ο αιτητής είναι μη φυσικό πρόσωπο δηλώνονται:**

Όνομα εταιρείας: .....

Αριθμός Μητρώου Εγγραφής στον Έφορο Εταιρειών <sup>(2)</sup>: .....

Αριθμός Μητρώου Εργοδότη στο Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων <sup>(1)</sup>: .....

Αριθμός Μητρώου Εγγραφής στον Έφορο ΦΠΑ: .....

Αριθμός Φορολογικής Ταυτότητας:

Διεύθυνση υποστατικού συνεργείου:

.....

.....

.....

Τηλ.: ..... Κιν.: ..... Φαξ: .....

Ηλεκτρονική διεύθυνση: .....

**Β. Προσωπικό και εκπαίδευση φυσικού προσώπου που θα διεξάγει τους ελέγχους**

\* Σε περίπτωση που θα δηλώσετε περισσότερους του ενός, να χρησιμοποιήσετε αντίγραφο της σελίδας αυτής.

Όνοματεπώνυμο: .....

Όνομα πατέρα: .....

Αριθμός ταυτότητας: ..... Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων<sup>(1)</sup>: .....

Υπηκοότητα: .....

Ημερομηνία γέννησης: ..... Τόπος γέννησης: .....

Διεύθυνση αλληλογραφίας: .....

.....

.....

Τηλ.: ..... Κιν.: ..... Φαξ: .....

Ηλεκτρονική διεύθυνση: .....

**Προσόντα, Εκπαίδευση και Πείρα:**

(I) Δίπλωμα πανεπιστημίου/ ΑΤΙ ή ισότιμης σχολής/ διετούς μεταλυκειακής εκπαίδευσης<sup>(3)(4)</sup>

(II) Τίτλος, διάρκεια και περιγραφή εκπαίδευσης σχετικά με βασικές απαιτήσεις (γνώσεις) που σχετίζονται με την αποθήκευση, χρήση και διαχείριση πετρελαιοειδών:

.....

.....

.....

(5)

(III) Χρόνια πείρας

(6)

**Γ. Κτίρια και εγκαταστάσεις συνεργείου<sup>(7)</sup>**

Διαστάσεις ωφέλιμου στεγασμένου χώρου και περιγραφή:

.....

.....

.....

Διαστάσεις χώρου διεξαγωγής των ελέγχων και περιγραφή:

.....

.....

.....

Διαστάσεις χώρου υποδοχής και αναμονής και περιγραφή:

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

Χώροι υγιεινής:

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

**Δ. Στοιχεία εξοπλισμού<sup>(8)</sup>:**

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....
6. .....

**Ε. Άλλα τεχνικά μέσα και έγγραφα<sup>(9)</sup>:**

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....

**Ζ. Ανεξαρτησία**

Εγώ ο

.....,  
με αριθμό ταυτότητας .....

που υποβάλλω την αίτηση αυτή για να εξουσιοδοτηθώ ως Ελεγκτής VOC για Βυτία /  
εκπροσωπώ το νομικό πρόσωπο .....

που ζητά να εξουσιοδοτηθεί ως Ελεγκτής VOC για Βυτία, δηλώνω ότι δεν είμαι/είμαστε, ούτε  
εγώ/εμείς ούτε το/α φυσικό/α πρόσωπο/α που εργοδοτώ/εργοδοτούμε σχεδιαστές,  
κατασκευαστές, προμηθευτές, αγοραστές, ιδιοκτήτες, κάτοχοι, χρήστες ή υπεύθυνοι  
συντήρησης βυτιοφόρων μμεταφοράς βενζίνης, συμπεριλαμβανομένων των εξαρτημάτων τους,  
ούτε εμπλεκόμαστε άμεσα ή έμμεσα στις δραστηριότητες αυτές<sup>(3)</sup>

Υπογραφή: .....

Ημερομηνία: .....

**ΣΤΟΝ ΤΕΧΝΙΚΟ ΦΑΚΕΛΟ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΨΕΤΕ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ (ÓΠΟΙ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ):-**

- (1) Αντίγραφο αποδεικτικού της τελευταίας πληρωμής εισφορών στο Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων.
  - (2) Αντίγραφο του πιστοποιητικού εγγραφής στον Έφορο Εταιρειών.
  - (3) Διαγράψετε ότι δεν ισχύει.
  - (4) Αντίγραφο του πτυχίου/ διπλώματος, απολυτηρίου.
  - (5) Αντίγραφο/Βεβαίωση διεκπεραίωσης εκπαίδευσης.
  - (6) Αποδεικτικά πείρας (βεβαίωση από εργοδότη/ες, πληρωμή κοινωνικών ασφαλίσεων από σχετικό εργοδότη κλπ).
  - (7) Αρχιτεκτονικό σχέδιο κάτοψης υποστατικού κατά προτίμηση σε κλίμακα 1 :100 που να φαίνονται οι απαίτούμενοι χώροι.
  - (8) Πλήρη στοιχεία για τον εξοπλισμό που καθορίζεται στο έγγραφο απαιτήσεων της αρμόδιας αρχής. Όπου εφαρμόζεται να επισυνάψετε πιστοποιητικά βαθμονόμησης και κατά τον έλεγχο που θα διενεργήσει η αρμόδια αρχή να δείξετε τα εγχειρίδια του σχετικού εξοπλισμού.
  - (9) Οποιαδήποτε άλλα στοιχεία και πληροφορίες καθορίζονται στο έγγραφο απαιτήσεων της αρμόδιας αρχής.

## Για υπηρεσιακή χρήση

Ονοματεπώνυμο λειτουργού που εξέτασε την αίτηση:

## Παρατηρήσεις:

Σύνταση : Εγκρίνεται / Δεν εγκρίνεται .....

Με τους εξής όρους / παρατηρήσεις:

Υπογραφή: .....

Ημερομηνία: .....

Αρ. Εξουσιοδότησης: .....