

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΚΡΙΣΗ ΣΥΝΕΡΓΕΙΟΥ ΓΙΑ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ, ΒΑΘΜΟΝΟΜΗΣΗ, ΕΛΕΓΧΟ, ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, ΕΠΙΔΙΟΡΘΩΣΗ, ΠΑΡΟΠΛΙΣΜΟ ΤΑΧΟΓΡΑΦΩΝ (ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ) ΣΕ ΟΧΗΜΑΤΑ

(Άρθρο 3 του περί Εξουσιοδότησης Συνεργείων και Έκδοσης Καρτών Συσκευής Ελέγχου νόμος του 2004, Ν.192(Ι)/2004)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ

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

Όνοματεπώνυμο:
(Επίθετο με κεφαλαία) (Όνομα) (Όνομα πατέρα)

Αριθμός ταυτότητας: Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων⁽¹⁾:

Ημερομηνία γέννησης: Τόπος γέννησης:

Διεύθυνση αλληλογραφίας:
(Οδός) (Αριθμός) (Ταχ. Τομέας) (Περιοχή /Πόλη)

Τηλέφωνα: / Φαξ: Ηλεκτρονική δνση:
(Σταθερό) (Κινητό)

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

Όνομα συνεργείου:

Αριθμός Μητρώου Εγγραφής στον Έφορο Εταιρειών⁽²⁾:

Αριθμός Μητρώου Εργοδότη στο Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων⁽¹⁾:

Αριθμός Μητρώου Εγγραφής στον Έφορο Φ.Π.Α:

Αριθμός φορολογικής ταυτότητας:

Διεύθυνση αλληλογραφίας:
(Οδός) (Αριθμός) (Ταχ. Τομέας) (Περιοχή /Πόλη)

Τηλέφωνα: / Φαξ: Ηλεκτρονική δνση:
(Σταθερό) (Κινητό)

Όνοματεπώνυμο διευθυντών/μετόχων	Ιδιότητα	Ημερομηνία & τόπος γεννήσεως	Αριθμός ταυτότητας
.....			
.....			

Διεύθυνση συνεργείου:
(Οδός) (Αριθμός) (Ταχ. Τομέας) (Περιοχή /Πόλη)

Η έγκριση ζητείται για τους ταχογράφους και τις εργασίες που αναφέρονται πιο κάτω:

Κατασκευή & Τύπος/μοντέλο ταχογράφου	Είδος εργασιών
.....	
.....	
.....	
.....	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΤΕΧΝΙΚΟ ΦΑΚΕΛΟ

Β. Προσωπικό συνεργείου και εκπαίδευση

* Σε περίπτωση που θα δηλώσετε περισσότερους του ενός, να χρησιμοποιήσετε αντίγραφο της ίδιας σελίδας

Όνοματεπώνυμο:
(Επίθετο με κεφαλαία) (Όνομα) (Όνομα πατέρα)

Αριθμός ταυτότητας: Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων⁽¹⁾:

Ημερομηνία γέννησης: Τόπος γέννησης:

Διεύθυνση αλληλογραφίας:
(Οδός) (Αριθμός) (Ταχ. Τομέας) (Περιοχή /Πόλη)

Τηλέφωνα: / Φαξ: Ηλεκτρονική δνση:
(Σταθερό) (Κινητό)

Ιδιότητα: Υπάλληλος / Αυτοεργοδοτούμενος (σε περίπτωση που είναι ο ίδιος ο αιτητής)
(Διαγράψετε ότι δεν ισχύει)

Προσόντα ειδικευμένου τεχνίτη⁽³⁺⁴⁾:

Α. Πτυχίο πανεπιστημίου/Δίπλωμα Τεχνικού Μηχανικού/Απολυτήριο Τεχνικής Σχολής/Πείρα
(Διαγράψετε ότι δεν ισχύει)

Β. Στοιχεία εκπαιδευτή ειδικής τεχνικής εκπαίδευσης:
(Όνομα εκπαιδευτή και εταιρείας)

Τόπος εκπαίδευσης :

Κατασκευή & Τύπος/μοντέλο ταχογράφων που κάλυψε η εκπαίδευση	Διάρκεια	Είδος και περιεχόμενο
.....		
.....		
.....		
.....		

Γ. Κτίρια και εγκαταστάσεις συνεργείου⁽⁵⁾

Διαστάσεις ωφέλιμου στεγασμένου χώρου και περιγραφή:
.....

Διαστάσεις χώρου διεξαγωγής των ελέγχων και περιγραφή:
.....

Διαστάσεις χώρου υποδοχής και αναμονής και περιγραφή:
.....

Περιγραφή χώρου φύλαξης του ειδικού εξοπλισμού, σφραγίδων, καρτών κλπ:
.....

Χώρος υγιεινής:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΤΕΧΝΙΚΟ ΦΑΚΕΛΟ

Δ. Στοιχεία εξοπλισμού⁽⁶⁾:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

Ε. Άλλα τεχνικά μέσα και έγγραφα:

1.
2.
3.
4.
5.

Στον τεχνικό φάκελο να επισυνάψετε τα ακόλουθα (όπου εφαρμόζεται): -

- (1) Αποδεικτικό της τελευταίας πληρωμής εισφορών στο Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων για τον τεχνίτη ταχογράφων που εργοδοτείται στο συνεργείο,
- (2) Αντίγραφο του πιστοποιητικού εγγραφής στον Έφορο Εταιρειών,
- (3) Αντίγραφο του πτυχίου, διπλώματος, απολυτηρίου και αποδεικτικά πείρας (βεβαίωση από τον εργοδότη/ες κλπ),
- (4) Αντίγραφο/α του/των Πιστοποιητικού/ων εκπαίδευσης του τεχνίτη ταχογράφων (αν δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό το είδος και το περιεχόμενο της εκπαίδευσης να δοθούν λεπτομέρειες)
- (5) Σχέδιο κάτοψης υποστατικού κατά προτίμηση σε κλίμακα 1:100 που να φαίνονται οι απαιτούμενοι χώροι
- (6) Πλήρη στοιχεία για τον εξοπλισμό που αναφέρεται στην παράγραφο 3.15 των Δ.Τ.Α.Α. Όπου εφαρμόζεται να επισυνάψετε πιστοποιητικά βαθμονόμησης και κατά τον έλεγχο που θα διενεργήσει η αρμόδια αρχή να δείξετε τα εγχειρίδια του σχετικού εξοπλισμού.
- (7) Οποιαδήποτε άλλα στοιχεία και πληροφορίες απαιτούνται από τις Δ.Τ.Α.Α..

Για υπηρεσιακή χρήση

Ονοματεπώνυμο λειτουργού που εξέτασε την αίτηση:.....
(Επίθετο με κεφαλαία) (Όνομα)

Παρατηρήσεις:

Σύσταση: Εγκρίνεται / Δεν εγκρίνεται
(Διαγράψετε ότι δεν ισχύει) (Σημειώστε αν υπάρχουν όροι ή παρατηρήσεις)

Υπογραφή: Ημερομηνία: Αρ. εξουσιοδότησης: