

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

**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⁽¹⁾:

Ημερομηνία γέννησης: Τόπος γέννησης:

Διεύθυνση αλληλογραφίας:

.....

Ηλεκτρονική διεύθυνση:

Τηλέφωνα:/..... Φαξ:

(Σταθερό)

(Κινητό)

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

Όνομα:

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:

Ηλεκτρονική διεύθυνση:

Τηλέφωνα:/..... Φαξ:

(Σταθερό)

(Κινητό)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

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⁽¹⁾:

Ημερομηνία γέννησης: Τόπος γέννησης:

Διεύθυνση αλληλογραφίας:

.....

Ηλεκτρονική διεύθυνση:

Τηλέφωνα:/..... Φαξ:

(Σταθερό)

(Κινητό)

Προσόντα, Εκπαίδευση και Πείρα:

(I) Δίπλωμα πανεπιστημίου/ ΑΤΙ ή ισότιμης σχολής/ διετούς μεταλυκειακής εκπαίδευσης^{(3) (4)}

(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⁽⁷⁾

Διαστάσεις ωφέλιμου στεγασμένου χώρου και περιγραφή:

.....

.....

.....

Διαστάσεις χώρου διεξαγωγής των ελέγχων και περιγραφή:

.....

.....

.....

Διαστάσεις χώρου υποδοχής και αναμονής και περιγραφή:

.....

.....

.....

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

Χώροι υγιεινής:

.....

.....

.....

Δ. Στοιχεία εξοπλισμού⁽⁸⁾:

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

Ε. Άλλα τεχνικά μέσα και έγγραφα⁽⁹⁾:

1.
2.
3.
4.
5.

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 μεταφοράς βενζίνης, συμπεριλαμβανομένων των εξαρτημάτων τους, ούτε εμπλεκόμαστε άμεσα ή έμμεσα στις δραστηριότητες αυτές⁽³⁾.

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

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

- (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 απαιτούμενοι 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:

(Επίθετο με κεφαλαία)

(Όνομα)

Παρατηρήσεις:

Σύσταση: Εγκρίνεται / Δεν εγκρίνεται

(Διαγράψετε ότι δεν ισχύει)

Με τους εξής όρους/παρατηρήσεις:

Υπογραφή: Ημερομηνία: Αρ. εξουσιοδότησης: