

## 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<sup>(1)</sup>: .....

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<sup>(2)</sup>: .....

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

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<sup>(1)</sup>: .....

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<sup>(3+4)</sup>:

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 <sup>(5)</sup> ταχογράφων που κάλυψε η εκπαίδευση	Διάρκεια	Είδος και περιεχόμενο <sup>(6)</sup>
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

### 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: .....

.....

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

.....

Χώρος υγιεινής: .....

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΤΕΧΝΙΚΟ ΦΑΚΕΛΟ

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

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

Όνοματεπώνυμο 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: .....

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

### Δήλωση κατασκευαστή/εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου

(υπόδειγμα)

Εμείς .....  
(όνομα εταιρείας)

ως κατασκευαστές ταχογράφων δηλώνουμε υπεύθυνα προς την Αρμόδια Αρχή της Κυπριακής Δημοκρατίας για την έγκριση συνεργείων ταχογράφου ότι το συνεργείο

..... που βρίσκεται στη  
(Όνομα συνεργείου)

.....  
(Οδός) (Αριθμός) (Ταχ. Τομέας) (Περιοχή /Πόλη)

και εργοδοτεί τον/την κ. ....  
(όνομα τεχνίτη)

ως υπεύθυνο για τις εργασίες του συνεργείου, είναι ικανό να διεξάγει τις πιο κάτω αναφερόμενες εργασίες σε ταχογράφους σε αποδεκτό για εμάς επίπεδο.

Τύπος/μοντέλο συσκευής	Περιγραφή εργασίας*

\* Επιλέξτε ότι ισχύει: Εγκατάσταση, Βαθμονόμηση, Έλεγχος, Επιθεώρηση, Παροπλισμός, Επιδιόρθωση

Υπογραφή

Σφραγίδα

### Declaration of Approval

(Sample)

We .....  
(Company name)

as tachograph/vehicle unit manufacturers we hereby certify to the Competent authority of Cyprus responsible for the approval of workshops for tachographs/vehicle units, that the workshop named ....., that is situated in

.....  
(Street) (No.) (P.O.Box) (Region /Town)

and employs Mr..... as the person responsible for the workshop  
(Name of technician)

is capable to conduct the following operations on vehicle units to an acceptable level:

Type/model of tachograph	Operations*

\* Select applicable items: Installation, Calibration, Checks, Decommissioning, Repair

Signature

Stamp

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

Προς  
Διευθυντή Τμήματος  
Ηλεκτρομηχανολογικών Υπηρεσιών,  
1426 Λευκωσία.

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Αναφορικά με την αίτηση μας για έγκριση του συνεργείου μας που βρίσκεται στη

.....  
(Οδός)

.....  
(Αριθμός)

.....  
(Ταχ. Τομέας)

.....  
(Περιοχή /Πόλη)

για εγκατάσταση, ενεργοποίηση, έλεγχο, επιθεώρηση, βαθμονόμηση, παροπλισμό και επιδιόρθωση ταχογράφων σε οχήματα δηλώνουμε ότι:

(α) Ο ιδιοκτήτης/ες του συνεργείου είναι:-

.....

.....

(Επώνυμο)

(Όνομα)

(Αρ. ταυτότητας)

Ο διευθυντής του συνεργείου είναι:-

.....

(Επώνυμο)

(Όνομα)

(Αρ. ταυτότητας)

(β) Ορίζεται ο ειδικευμένος τεχνίτης:-

.....

(Επώνυμο)

(Όνομα)

(Αρ. ταυτότητας)

ως το υπεύθυνο άτομο για την ασφαλή φύλαξη, έλεγχο και χρήση των καρτών μνήμης ψηφιακού ταχογράφου που θα εκδοθούν στο συνεργείο, θα τηρούμε τις πρόνοιες της σχετικής νομοθεσίας και ιδιαίτερα τις σχετικές πρόνοιες του ευρωπαϊκού Κανονισμού 3821/85/ΕΟΚ όπως αυτός εκάστοτε τροποποιείται, και

(γ) Θα συμμορφωνόμαστε με τις διοικητικές διαδικασίες που καθορίζονται από την αρμόδια αρχή,

(δ) Θα διασφαλίζουμε ότι ο ειδικός εξοπλισμός που θα χρησιμοποιείται για τη βαθμονόμηση των ψηφιακών ταχογράφων θα λειτουργεί ορθά και στις καθορισμένες ανοχές,

(ε) Θα τηρούμε αρχείο για τις σχετικές εργασίες, το οποίο θα είναι στη διάθεση των εξουσιοδοτημένων από εσάς λειτουργών ελέγχου,

### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

- (στ) δεσμευόμαστε για την τήρηση της ασφάλειας του συνεργείου και του ειδικού εξοπλισμού (ειδικότερα τον έλεγχο της/των κάρτας/ων του συνεργείου) και ότι οι παραβάσεις θα καταγράφονται και θα καταγγέλλονται,
- (ζ) Θα προστατεύουμε τα προσωπικά δεδομένα, ως εκτελών επεξεργασία προσωπικών δεδομένων σύμφωνα με τις διατάξεις του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου του 2001 (Ν.138(Ι)/2001),
- (η) Θα φροντίζουμε για την εκπαίδευση του προσωπικού του συνεργείου μας σε ικανοποιητικό επίπεδο κατά τη διάρκεια της εργοδότησης του στο συνεργείο.
- (θ) Θα ενημερώνουμε την αρμόδια αρχή για κάθε αλλαγή που επηρεάζει τους όρους έγκρισης μας με βάση τις διοικητικές, τεχνικές και άλλες απαιτήσεις της αρμόδιας αρχής.

.....

Υπογραφή

Ημερομηνία: .....Ο αιτητής