

Πρός:
Τμήμα Οδικών Μεταφορών
Βασιλέως Παύλου 17, Έγκωμη,
2412 Λευκωσία

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΚΑΙ ΣΤΟΙΧΕΙΑ Ι.Κ.Τ.Ε.Ο. ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΓΙΝΕΤΑΙ **ΑΙΤΗΣΗ**
ΓΙΑ ΣΚΟΠΟΥΣ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΩΝ ΑΠΟΨΕΩΝ, ΔΥΝΑΜΕΙ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ
14(1) ΤΟΥ Ν1(Ι)/2007.

(Α) Σε περίπτωση που ο αιτητής είναι μη φυσικό πρόσωπο δηλώνονται:

Όνομα:.....

Αριθμός εγγραφής:.....

Διεύθυνση: Τ.Τ:

Τηλ: Φαξ:

Όνοματεπώνυμο διευθυντών	Ημερ. και τόπος γέννησης	Αρ. Ταυτότητας

Όνοματεπώνυμο μετόχων	Ημερ. και τόπος γέννησης	Αρ. Ταυτότητας

(B) Σε περίπτωση που ο αιτητής είναι φυσικό πρόσωπο δηλώνονται:

Όνοματεπώνυμο:

.....

Διεύθυνση κατοικίας: Τ.Τ:.....

Αριθμός/οι τηλεφώνου:

Ημερομηνία και τόπος γέννησης:

Όνομα πατέρα:

Όνομα μητέρας:

Αριθμός ταυτότητας:

Αριθμός κοινωνικών ασφαλίσσεων:

Και στις δύο περιπτώσεις δηλώνονται:

(Γ) Πλήρης ταχυδρομική διεύθυνση Ι.Κ.Τ.Ε.Ο.:

Οδός:

Αριθμός:.....Ταχ Κώδικας:

Περιοχή/ Ενορία:.....

Πόλη / Χωριό:.....Επαρχία:

Τηλέφωνο:.....Τηλεομοιότυπο (Φαξ):.....

Ηλεκτρονική Διεύθυνση (email):.....

Αριθμός φορολογικού μητρώου:

(Δ) Περιγραφή υποστατικού ΙΚΤΕΟ (διαστάσεις ωφέλιμου καλυμμένου χώρου,

ακάλυπτου χώρου, κλπ):.....

.....

.....

Αρ. Άδειας Οικοδομής: Αρ. Πολεοδομικής άδειας:

Αρ. Πιστοποιητικού Εγγραφής:

(Τμήμα Επιθεώρησης Εργασίας)

(Ε) Στοιχεία εξοπλισμού:

A/A	Περιγραφή Μηχανήματος / Οργάνου	Κατασκευή Τύπος / Μοντέλο	Ημερομηνία Αγοράς - Βαθ/σης	Σύνδεση με Η/Υ
1.	Αनुψωτικό μηχάνημα.			
	• Κατάλληλος Γρύλος ή		-----	Δεν εφαρμόζεται
	• Κατάλληλη πλατφόρμα ή		-----	Δεν εφαρμόζεται
	• Κατάλληλο Φρεάτιο		-----	Δεν εφαρμόζεται
2.	Βοηθητικός – αξονικός ψαλιδωτός ανυψωτήρας.		-----	Δεν εφαρμόζεται
3.	Τζογόμετρο.		-----	Δεν εφαρμόζεται
4.	Φρενόμετρο.			.....(Ναι / Όχι)
	• Πιεσόμετρο για μέτρηση της προσπάθειας που καταβάλλεται επί του πεντάλ πέδησης.			.....(Ναι / Όχι)
	• Μετρητής επιβράδυνσης.			.....(Ναι / Όχι)
	• Ζυγιστικά πέλματα.			.....(Ναι / Όχι)
5.	Αποκλισιόμετρο.			.....(Ναι / Όχι)
6.	Μηχάνημα ελέγχου απόσβεσης κραδασμών (Αμορτισόμετρο).			.....(Ναι / Όχι)
	• Ζυγιστικά πέλματα.			.....(Ναι / Όχι)
7.	Συσκευή ελέγχου κατεύθυνσης των εστιών φώτων και εξέταση φανών πορείας μαζί με Φωτόμετρο.			.....(Ναι / Όχι)
8.	Αναλυτής καυσαερίων.			.....(Ναι / Όχι)
9.	Νεφελόμετρο.			.....(Ναι / Όχι)
10.	Συσκευή ελέγχου του υγρού των φρένων.			.....(Ναι / Όχι)
11.	Ηχόμετρο.			.....(Ναι / Όχι)
12.	Αεροσυμπιεστής.			Δεν εφαρμόζεται
13.	Άλλος εξοπλισμός.			
	• Μετρητής βάθους πέλματος ελαστικού.			Δεν εφαρμόζεται

Για κάθε μια γραμμή ελέγχου να χρησιμοποιήσετε ξεχωριστή σελίδα για τα στοιχεία του εξοπλισμού

(ΣΤ) Στοιχεία προσωπικού:
(Υπεύθυνος Γραμμής Τεχνικού Ελέγχου)

Όνοματεπώνυμο:.....

Διεύθυνση κατοικίας: Τ.Τ:.....

Αριθμός/οι τηλεφώνου:

Ημερομηνία και τόπος γέννησης:

Αρ. κοινωνικών ασφαλίσεων:.....

Προσόντα:.....

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

(Η) Επισυνάπτονται τα ακόλουθα:-

1. Αντίγραφο/α σχετικού/ων διπλώματος/των του προσωπικού και αποδεικτικά σχετικής πείρας, πιστοποιητικό επιτυχίας στην ειδική εξέταση υπεύθυνων γραμμής τεχνικού ελέγχου.
2. Σχέδιο κάτοψης υποστατικού σε κλίμακα 1:100.
3. Διαρρύθμιση εξοπλισμού στο χώρο του υποστατικού.
4. Άδεια οικοδομής και πολεοδομική άδεια.
5. Πιστοποιητικό Εγγραφής καθώς και όλες οι απαραίτητες άδειες από το Τμήμα Επιθεώρησης Εργασίας.
6. Σε περίπτωση μη φυσικού προσώπου: Πιστοποιητικό εγγραφής και πρόσφατο πιστοποιητικό μετόχων και διευθυντών από τον Έφορο Εταιρειών εκεί όπου εφαρμόζεται.
7. Κατάλογοι εξοπλισμού.
8. Πιστοποιητικό διαπίστευσης ως Φορέας Ελέγχου δυνάμει του περί Τυποποίησης, Διαπίστευσης και Τεχνικής Πληροφόρησης Νόμου με βάση το πρότυπο CYS EN ISO IEC 17020 του 2004, όπως εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίσταται ή φάκελο πληροφοριών που να περιλαμβάνει στοιχεία τα οποία να αποδεικνύουν ότι πληρούνται τα αναφερόμενα στο άρθρο 18(ζ) του περί Μηχανοκίνητων Οχημάτων (Τεχνικός Έλεγχος και Κέντρα Τεχνικού Ελέγχου) Νόμου του 2007.

Ημερομηνία:

.....

Υπογραφή.

Σφραγίδα