**Αίτηση εργαστηριακών υπηρεσιών**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Στοιχεία επικοινωνίας | | | | | | | | | | | | | |
| Επωνυμία πελάτη | |  | | | | | ΑΦΜ | | | |  | | |
| Σημείο επαφής | |  | | | Τηλέφωνο  Κινητό |  | | | e-mail | | |  | |
| e-mail για την αποστολή της Έκθεσης | | |  | | | | | | | | | | |
| 1. Αιτούμενες υπηρεσίες | | | | | | | | | | | | | |
| α/α | Περιγραφή | | | Πρότυπα | | | | Δήλωση Συμμόρφωσης | | Κανόνας Απόφασης\* | | | Ποσότητα |
|  |  | | |  | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | |  | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Περιγραφή δειγμάτων, δοκιμίων, αντικειμένων διακρίβωσης\* | | | |
| Εταιρεία κατασκευής ή άλλα στοιχεία ταυτοποίησης των δειγμάτων | Είδος Δείγματος | Ποσότητα Δείγματος | Συνημμένα Έντυπα Ταυτοποίησης  (σε περίπτωση που απαιτούνται από τα πρότυπα) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τον Κανόνα Απόφασης, υπάρχουν διαθέσιμες στο* [*https://innovationhub.dei.gr/media/2u0l0m2g/entupo-kanona-apophashs-\_-e3134.pdf*](https://innovationhub.dei.gr/media/2u0l0m2g/entupo-kanona-apophashs-_-e3134.pdf)

*\* Σε περίπτωση έλλειψης οποιουδήποτε των παραπάνω στοιχείων, ενδέχεται να γίνει σχετική αναφορά στην Έκθεση.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Λοιπές πληροφορίες | | | | | |
| Επιθυμητή ημερομηνία παραλαβής αποτελεσμάτων | |  | Επιθυμητή γλώσσα έκδοσης αποτελεσμάτων |  | ελληνικά |
|  | αγγλικά |
| Ειδικές απαιτήσεις |  | | | | |

Με την υπογραφή αυτής της Αίτησης δηλώνω ότι έχω διαβάσει και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους Γενικούς Όρους Υπηρεσιών, οι οποίοι είναι διαθέσιμοι στο <https://innovationhub.dei.gr/media/jqibiauu/genikoi-oroi-ergasthriakon-uphresion.pdf>

|  |  |
| --- | --- |
| Για τον Πελάτη  (Όνομα ολογράφως & υπογραφή) | Για την PPC Inspectra  (Όνομα ολογράφως & υπογραφή) |