Αίτηση υπηρεσιών ελέγχου

|  |
| --- |
| 1. Στοιχεία επικοινωνίας
 |
| Επωνυμία πελάτη |  | ΑΦΜ |  |
| Σημείο επαφής |  | ΤηλέφωνοΚινητό |  | e-mail |  |
| e-mail για την αποστολή του πιστοποιητικού |  |
| 1. Αιτούμενες υπηρεσίες
 |
| **Περιγραφή αντικειμένου προς έλεγχο***(Αναφέρατε όσα χαρακτηριστικά κρίνετε ως αντιπροσωπευτικά για τον πλήρη προσδιορισμό του προς έλεγχο εξοπλισμού, όπως: μοντέλο, τύπο, σειριακό αριθμό, καθώς και όποια άλλα χαρακτηριστικά θεωρείτε ότι συμβάλλουν στην πλήρη περιγραφή του προς εξέταση εξοπλισμού)* | **Νομοθεσία – Προδιαγραφές ελέγχου** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Έλαβα γνώση και αποδέχομαι τους όρους που αναφέρονται στο <https://innovationhub.dei.gr/media/z2hkdjtp/genikoi-oroi-phe.pdf>

 Για τον Πελάτη Για την PPC Inspectra