Αίτηση υπηρεσιών ελέγχου

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Στοιχεία επικοινωνίας | | | | | | | | | |
| Επωνυμία πελάτη |  | | | | ΑΦΜ | | |  | |
| Σημείο επαφής |  | | Τηλέφωνο  Κινητό |  | | | 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