

ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ : ΥΑ 216/2015, ΥΑ 19102/2016, ΥΑ 21654/2017 & ΥΑ 17352/2018

**ΚΕΝΤΡΙΚΑ**

Λεωφ. Μεσογείων 283,
155 62 Χολαργός
Τηλ: +30-210 6540195, Fax : +30-210 6528025
e-mail: certification@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Λέοντος Σοφού 20, Θέρμη,
570 01 Θεσσαλονίκη
Τηλ: +30-2310-428498, Fax: +30-2310-428458
e-mail: thessaloniki@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ

Επιστημονικό & Τεχνολογικό Πάρκο Κρήτης
711 10, Ηράκλειο
Τηλ: +30-2810-391856-7, Fax: +30-2810-391858
e-mail: heraklion1@tuvhellas.gr

ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Επωνυμία : _____ Διακριτικός Τίτλος: _____
 Διεύθυνση: _____ Πόλη: _____ Τ.Κ: _____
 Τηλ: _____ Fax: _____
 E-mail Επιχείρησης : _____ e-mail αιτούντος: _____
 Υπεύθυνος Επικοινωνίας: _____
 Αριθμός Μητρώου ΞΕΕ : _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ

Νέο Κατάλυμα Αναβάθμιση Υφιστάμενο Κατάλυμα Ανανέωση

Άλλο:

Είδος Καταλύματος : Ξενοδοχείο Κατηγορία Αστεριών (1*, 2*, 3*, 4*, 5*) _____ Δυναμικότητα σε Δωμάτια : _____
 Ανάλυση Δωματίων : 1κλινα _____ 2κλινα _____ 3κλινα _____
 4κλινα _____ 5κλινα _____

Επισυνάπτονται :

Ειδικό Σήμα Λειτουργίας (ΕΣΛ) (αν υπάρχει) ή αντίγραφο Αίτησης Χορήγησης ΕΣΛ : _____ Ναι Όχι
 Εγκεκριμένες Κατόψεις στις οποίες αποτυπώνονται όλα τα καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος, οι κολυμβητικές δεξαμενές καθώς και όποιος άλλος χώρος ή λειτουργία αποτελεί κριτήριο κατάταξης / Τοπογραφικά διάγραμμα του γηπέδου, θεωρημένο από την Υπηρεσία Δόμησης του οικείου Δήμου ή συνοδευόμενο από υπεύθυνη δήλωση αρμόδιου μηχανικού (camping) _____ Ναι Όχι
 Άλλα Έγγραφα (όπως πιστοποιητικά, βεβαιώσεις κλπ) που αποδεικνύουν την πλήρωση κριτηρίων κατάταξης. Παρακαλώ αναφέρετε ποια έγγραφα επισυνάπτετε. _____ Ναι Όχι

Ημερομηνία Υποβολής Αίτησης στο ΞΕΕ για την έκδοση Πιστοποιητικού Κατάταξης : _____

Προτεινόμενη Ημερομηνία Επιθεώρησης : _____

Εφαρμογή Πιστοποιημένου Συστήματος Διαχείρισης : ISO 9001 ISO 22000 ISO 14001
 OHSAS 18001 Άλλο : _____

Άλλες πληροφορίες που κρίνετε απαραίτητες : _____

Όνοματεπώνυμο για επαφή, διευκρινίσεις: _____

ΤΗΛ.: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

Ημερομηνία: _____ Σφραγίδα/Υπογραφή: _____

Παρακαλούμε όπως το fax ή e-mail αποσταλεί στα γραφεία: Αθηνών, Θεσ/κης, Κρήτης

Σημείωση : Υποβάλλεται μία Αίτηση για κάθε κατάλυμα