

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ  
ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΕΙΣ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ & ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ**

**Γενικά Στοιχεία Εταιρείας:**

Επωνυμία:					
Διεύθυνση:		Πόλη:		T.K.:	
Τηλ.:		FAX:			
E-mail εταιρείας:		e-mail αιτούντος:			
Ονοματεπώνυμο για επαφή, διευκρινίσεις:					

**Δραστηριότητα της εταιρείας για την οποία αιτείται η επιθεώρηση**

--

Προτεινόμενη ημερομηνία επιθεώρησης :	
Αριθμός Εγκαταστάσεων:	

**Πρόσθετες Πληροφορίες που κρίνετε απαραίτητες**

--

**ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΟΠΟΥ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ / ΕΛΕΓΧΟΣ**

- ΑΝΥΨΩΤΙΚΑ                       ΑΡ. ΑΝΥΨΩΤΙΚΩΝ

Τοποθεσία Ελέγχου	
Ύπαρξη Προηγούμενου Πιστοποιητικού	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Τύπος Ανυψωτικού Μηχ. / Έτος Κατασκευής / Ανυψωτική Ικανότητα	1. 2. 3.
Έλεγχος Τύπου (ΑΑ*, Α*, Β)	

\*Απαιτείται έλεγχος με φορτία δοκιμών (x1.1 & x1.25 της ονομαστικής ανυψωτικής ικανότητας του κάθε μηχανήματος)

- ΔΟΧΕΙΑ ΠΙΕΣΗΣ / ΑΕΡΟΦΥΛΑΚΙΑ                       ΑΡ. ΤΕΜΑΧΙΩΝ

Τοποθεσία Ελέγχου	
Ύπαρξη Προηγούμενου Πιστοποιητικού	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Έτος Κατασκευής / Πίεση Λειτουργίας (barg) / Χωρητικότητα (m <sup>3</sup> )	1. 2. 3.
*Υδραυλική Δοκιμή (Έλεγχος 10ετίας)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ

\*Αρμοδιότητα της εταιρείας σας για τη προετοιμασία / εκτέλεση

**ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ**

ΛΕΩΦ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 282, ΧΟΛΑΡΓΟΣ 155 62  
ΤΗΛ.: 215 2157400, FAX: 210 6528025  
e-mail: info@tuvhellas.gr  
QF(IND-10-02)-02 Rev. 01\_18-04-2016

**ΓΡΑΦΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

ΛΕΟΝΤΟΣ ΣΟΦΟΥ 20, ΘΕΡΜΗ 570 01, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ  
ΤΗΛ.: 2310-428498, FAX: 2310-428458  
e-mail: [hessaloniki@tuvhellas.gr](mailto:hessaloniki@tuvhellas.gr)

**ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ**

ΒΑΣΙΛΙΚΑ ΒΟΥΤΩΝ, ΗΡΑΚΛΕΙΟ 711 10  
ΤΗΛ.: 2810 391856-7, FAX: 2810 391858  
e-mail: heraklion1@tuvhellas.gr

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ  
ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΕΙΣ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ & ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ**

ΑΤΜΟΛΕΒΗΤΕΣ

<b>Τοποθεσία Ελέγχου</b>	
<b>Ύπαρξη Προηγούμενου Πιστοποιητικού</b>	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
<b>Έτος Κατασκευής / Πίεση Λειτουργίας (barg) / Χωρητικότητα (m<sup>3</sup>)</b>	<b>1.</b> <b>2.</b> <b>3.</b>
<b>*Υδραυλική Δοκιμή &amp; Λειτουργικός Έλεγχος</b>	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ

\*Αρμοδιότητα της εταιρείας σας για τη προετοιμασία / εκτέλεση

ΣΥΓΚΟΛΛΗΣΕΙΣ

<b>Τοποθεσία Συγκόλλησης Δοκιμών*</b>	
<b>Ύπαρξη Μεθόδου Συγκολλήσεων (WPS)</b>	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
<b>Αριθμός Συγκολλητών</b>	
<b>Πρότυπο Πιστοποίησης</b>	<input type="checkbox"/> EN <input type="checkbox"/> ASME

\*Αρμοδιότητα της εταιρείας σας για τους καταστροφικούς/μη-καταστροφικούς ελέγχους των δοκιμών από διαπιστευμένο εργαστήριο ελέγχων

Επιθυμούμε:

Προσφορά

Συνάντηση

Ημερομηνία:

**Παρακαλούμε αποστείλετε την παρούσα αίτηση συμπληρωμένη με**

**fax: 210.65.28.025 ή με e-mail: [vlouka@tuv-nord.com](mailto:vlouka@tuv-nord.com)**

**ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ**

ΛΕΩΦ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 282, ΧΟΛΑΡΓΟΣ 155 62  
ΤΗΛ.: 215 2157400, FAX: 210 6528025  
e-mail: [info@tuvhellas.gr](mailto:info@tuvhellas.gr)  
QF(IND-10-02)-02 Rev. 01\_18-04-2016

**ΓΡΑΦΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

ΛΕΟΝΤΟΣ ΣΟΦΟΥ 20, ΘΕΡΜΗ 570 01, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ  
ΤΗΛ.: 2310-428498, FAX: 2310-428458  
e-mail: [thessaloniki@tuvhellas.gr](mailto:thessaloniki@tuvhellas.gr)

**ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ**

ΒΑΣΙΛΙΚΑ ΒΟΥΤΩΝ, ΗΡΑΚΛΕΙΟ 711 10  
ΤΗΛ.: 2810 391856-7, FAX: 2810 391858  
e-mail: [heraklion1@tuvhellas.gr](mailto:heraklion1@tuvhellas.gr)