

ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ

ΛΕΩΦ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 282, ΧΟΛΑΡΓΟΣ 155 62
ΤΗΛ.: 210 6540195, FAX: 210 6528025
e-mail: certification@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΛΕΟΝΤΟΣ ΣΟΦΟΥ 20, ΘΕΡΜΗ 570 01, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
ΤΗΛ.: 2310-428498, FAX: 2310-428458
e-mail: cert-thes@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ

ΙΤΕ- STEP C, ΒΑΣΙΛΙΚΑ ΒΟΥΤΩΝ, 71110 ΗΡΑΚΛΕΙΟ
ΤΗΛ.: 2810 391856-7, FAX: 2810 391858
e-mail: heraklion1@tuvhellas.gr

Στοιχεία επιχείρησης / εγκατάστασης

Επωνυμία Φορέα Εκμετάλλευσης:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

Fax :

E-mail:

Δραστηριότητα Επιχείρησης :

Αριθμός Εργαζομένων :

Στοιχεία εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου για τη συνεργασία με την TÜV HELLAS

Ονοματεπώνυμο:

Θέση:

Τηλέφωνο:

Fax :

E-mail:

Στοιχεία Συμβούλου

Επωνυμία :

Τηλέφωνο:

Fax :

E-mail:

Στοιχεία εγκαταστάσεων προς επαλήθευση

Αριθμός Εγκαταστάσεων προς επαλήθευση :

Διεύθυνση Εγκαταστάσεων προς επαλήθευση και Δραστηριότητα (ή επισυνάψτε κατάλογο με τις γεωγραφικές θέσεις και τις δραστηριότητες των επιτλεόν σημείων) :

Διεύθυνση / Δραστηριότητα :

Διεύθυνση / Δραστηριότητα :

Πληροφορίες για Επαλήθευση

Επαλήθευση κατά : ISO 14064-1 ☐ ISO 14067 ☐ ΕΚΝ άρθρο 16 ☐ ΕΚΝ άρθρο 19 ☐ ΕΚΝ άρθρο 20 ☐

Κατηγορία και περιγραφή προϊόντων (PCR, ISO 14067):

Αριθμός προϊόντων (ISO 14067):

Μεθοδολογία προσέγγισης υπολογισμού του ανθρακικού αποτυπώματος προϊόντος (ISO 14067):

Έτος υποβολής έκθεσης εκπομπών:

Επίπεδο Διασφάλισης: Εύλογο (reasonable assurance engagements) ☐ Περιορισμένο (limited assurance engagements) ☐

Βαθμός Σπουδαιότητας (materiality): 5% τυπικό ☐ άλλο ☐ < 5%. Παρακαλώ σημειώσετε:%

Ποσότητες ΑτΘ προς επαλήθευση (ανά κατηγορία 1, 2, 3, 4, 5, 6 για ISO 14064):

Πηγές Εκπομπών:

Κατηγορία 1: Άμεσες εκπομπές και απορροφήσεις ΑτΘ		Κατηγορία 3: Έμμεσες εκπομπές ΑτΘ από μεταφορές		4.3 Εκπομπές από τη διάθεση στερεών και υγρών αποβλήτων	
1.1 Εκπομπές από σταθερή καύση	☐	3.1 Εκπομπές από την ανάντη μεταφορά και διανομή πρώτων υλών	☐	4.4 Εκπομπές από τη χρήση περιουσιακών στοιχείων	☐
1.2 Εκπομπές από κινητή καύση	☐	3.2 Εκπομπές από την κατάντη μεταφορά και διανομή αγαθών / προϊόντων	☐	4.5 Εκπομπές από τη χρήση υπηρεσιών που δεν περιγράφονται στις ανωτέρω κατηγορίες	☐
1.3 Εκπομπές διεργασιών και απορροφήσεις από βιομηχανικές διεργασίες	☐	3.3 Εκπομπές από την μετακίνηση εργαζομένων	☐	Κατηγορία 5: Έμμεσες εκπομπές ΑτΘ από τη χρήση προϊόντων του Οργανισμού	
1.4 Άμεσες ανεξέλεγκτες εκπομπές από την έκλυση ΑτΘ σε ανθρωπογενή συστήματα	☐	3.4 Εκπομπές από τη μεταφορά πελατών και επισκεπτών	☐	5.1 Εκπομπές από το στάδιο χρήσης του προϊόντος	☐
1.5 Εκπομπές και απορροφήσεις από τη χρήση γης	☐	3.5 Εκπομπές από επαγγελματικά ταξίδια	☐	5.2 Εκπομπές από κατάντη μισθωμένα περιουσιακά στοιχεία	☐

ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ

ΛΕΩΦ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 282, ΧΟΛΑΡΓΟΣ 155 62
ΤΗΛ.: 210 6540195, FAX: 210 6528025
e-mail: certification@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΛΕΟΝΤΟΣ ΣΟΦΟΥ 20, ΘΕΡΜΗ 570 01, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
ΤΗΛ.: 2310-428498, FAX: 2310-428458
e-mail: cert-thes@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ

ITE- STEP C, ΒΑΣΙΛΙΚΑ ΒΟΥΤΩΝ, 71110 ΗΡΑΚΛΕΙΟ
ΤΗΛ.: 2810 391856-7, FAX: 2810 391858
e-mail: heraklion1@tuvhellas.gr

Κατηγορία 2: Έμμεσες εκπομπές ΑτΘ από εισαγόμενη ενέργεια		Κατηγορία 4: Έμμεσες εκπομπές ΑτΘ από προϊόντα που χρησιμοποιούνται από τον Οργανισμό		5.3 Εκπομπές από το στάδιο του τέλους ζωής προϊόντος	☐
2.1 Εκπομπές από εισαγόμενη Ηλεκτρική Ενέργεια	☐	4.1 Εκπομπές από αγορασμένα αγαθά	☐	5.4 Εκπομπές από επενδύσεις	☐
2.2 Εκπομπές από εισαγόμενη ενέργεια	☐	4.2 Εκπομπές από κεφαλαιουχικά αγαθά	☐	Κατηγορία 6: Έμμεσες εκπομπές ΑτΘ από άλλες πηγές	☐
Χρόνος αιτούμενης ολοκλήρωσης της επαλήθευσης:					
Υπαρξη συμπαράγωγής ενέργειας (όπου έχει εφαρμογή):					
Υπαρξη πιστοποιημένου Συστήματος Περιβαλλοντικής Διαχείρισης: ISO 14001 ☐ EMAS ☐ Φορέας Πιστοποίησης:					

Με την παρούσα αίτηση επισυνάπτονται τα ακόλουθα :

Προσαρτήματα	Σημειώστε με ένα V
1. Αντίγραφο άδειας λειτουργίας και περιβαλλοντικών όρων	
2. Έκθεση μελέτης για το ανθρακικό αποτύπωμα προϊόντος (CFP Study Report/LCA Report) (ISO 14067)	
3. Τελευταία εγκεκριμένη έκδοση του σχεδίου παρακολούθησης (διαδικασία συλλογής, αποθήκευσης και επεξεργασίας δεδομένων)	
4. Εκτίμηση κινδύνου	
5. Ετήσια έκθεση	
• σχετικά με τις εκπομπές	
• excel υπολογισμών	
6. Έκθεση επαλήθευσης του προηγούμενου έτους, εάν απαιτείται	
7. Έγγραφα ή διαγράμματα της εγκατάστασης, που να παρουσιάζουν με ευκρίνεια τα εξής στοιχεία (σε περίπτωση που δεν περιλαμβάνονται στην Αίτηση Εκπομπών):	
• χωροταξική διάταξη και όρια της εγκατάστασης,	
• διάγραμμα ροής των καυσίμων και των υλικών στην εγκατάσταση, άλλες ενεργειακές ροές από και προς την εγκατάσταση,	
• σημεία εκπομπής των αερίων (καύσης και διεργασίας) του θερμοκηπίου (και όπου απαιτείται κα- ταβοθρών και απορροφήσεων, αποθηκεύσεων)	
• σημεία όλων των εγκατεστημένων οργάνων μέτρησης	
8. Τεκμηριωμένες διαδικασίες συστήματος συγκέντρωσης και διαχείρισης δεδομένων και διαδικασιών ε- λέγχου σχετικά με τις εκπομπές, όπως αυτές αναφέρονται στο Σχέδιο Παρακολούθησης	
9. Υπολογισμοί αβεβαιότητας του συστήματος παρακολούθησης, αν απαιτούνται	

Πιστοποιώ ότι τα στοιχεία που περιλαμβάνονται στην παρούσα Αίτηση είναι αληθή, ακριβή και πλήρη.

Ημερομηνία:

.....

(Ονοματεπώνυμο εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου)

(υπογραφή / σφραγίδα Φορέα Εκμετάλλευσης)

ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ

ΛΕΩΦ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 282, ΧΟΛΑΡΓΟΣ 155 62
ΤΗΛ.: 210 6540195, FAX: 210 6528025
e-mail: certification@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΛΕΟΝΤΟΣ ΣΟΦΟΥ 20, ΘΕΡΜΗ 570 01, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
ΤΗΛ.: 2310-428498, FAX: 2310-428458
e-mail: cert-thes@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ

ΙΤΕ- STEP C, ΒΑΣΙΛΙΚΑ ΒΟΥΤΩΝ, 71110 ΗΡΑΚΛΕΙΟ
ΤΗΛ.: 2810 391856-7, FAX: 2810 391858
e-mail: heraklion1@tuvhellas.gr

Σας ευχαριστούμε που επιλέγετε τις υπηρεσίες μας. Παρακαλούμε, να μας συμπληρώσετε τις ακόλουθες πληροφορίες, ώστε να έχουμε την δυνατότητα να έρθουμε σε επαφή μαζί σας και να προετοιμάσουμε την προσφορά για την εταιρεία σας.

I. Γενικά Στοιχεία της εταιρείας:

Επωνυμία: _____

Διεύθυνση: _____

ΤΗΛ.: _____

e-mail εταιρείας: _____

Πόλη: _____

T.K.: _____

Αρ. ΓΕΜΗ: _____

e-mail αιτούντος: _____

Γενικός Διευθυντής: _____

Υπεύθυνος Διαχείρισης Συστήματος: _____

Σύμβουλος για το Σύστημα Διαχείρισης: _____

II. Αριθμός Εργαζομένων

Συνολικός Αριθμός Εργαζομένων: _____

Αριθμός Εργαζομένων που εργάζονται σε κάθε βάρδια: _____

Αριθμός Βαρδιών: _____

Αριθμός Εποχικών / Εκτάκτων Εργαζομένων: _____

ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ

Διοίκηση / Διαχείριση Συστήματος

Πωλήσεις / Εξυπηρέτηση Πελατών

Σχεδιασμός / Έρευνα και Ανάπτυξη

Παραγωγή / Υλοποίηση Υπηρεσίας

Αποθήκη / Διακίνηση / Οδηγοί

Άλλες δραστηριότητες

III. Στοιχεία για την Αξιολόγηση και την Πιστοποίηση του Συστήματος Διαχείρισης:

α. Πρότυπο βάσει του οποίου αιτείται η πιστοποίηση:

1. Πιστοποίηση Συστημάτων

☐ ISO 9001:2015	☐ ISO/IEC 27017:2015	☐ ISO 50001:2018 ⁽²⁾
☐ ISO 10002:2018	☐ ISO/IEC 27701:2019 ⁽¹¹⁾	☐ ISO 55001:2024 ⁽²⁰⁾
☐ ISO 13816:2002	☐ ISO 29993:2018 ⁽⁹⁾	☐ ISO 56001:2024
☐ ISO 14001:2015	☐ ISO 30415:2021	☐ ΕΛΟΤ 1429:2008 ⁽³⁾
☐ ISO 14064-1:2018 ⁽¹⁶⁾	☐ ISO 31000:2018	☐ ΕΛΟΤ ΤΠ 1433:2008
☐ ISO 14064-2:2019 ⁽¹⁷⁾	☐ ISO 37000:2021	☐ ΕΛΟΤ 1435:2009
☐ ISO 14067 ⁽¹⁶⁾	☐ ISO 37001:2017 ⁽⁷⁾	☐ EMAS III
☐ ISO 17100:2015	☐ ISO 37002:2021	☐ EU-ETS
☐ ISO 18295-1:2017	☐ ISO 37003:2025	☐ EU-ETS 2
☐ ISO 18295-2:2017	☐ ISO/TS 37008:2023	☐ FSC / PEFC
☐ ISO 19650-2:2018 ⁽¹⁵⁾	☐ ISO 37301:2021 ⁽¹⁰⁾	☐ SMETA
☐ ISO/IEC 20000-1:2018 / APMG	☐ ISO 39001:2012	☐ EKN, ΑΡΘΡΟ 19
☐ ISO 20400:2017	☐ ISO 41001:2018	☐ EKN, ΑΡΘΡΟ 20
☐ ISO 21001:2021	☐ ISO/IEC 42001:2023 ⁽¹³⁾	☐ ΔηΣΜΕ
☐ ISO 21401:2018	☐ ISO 44001:2017	
☐ ISO 22301:2019	☐ ISO 45001:2018 ⁽⁸⁾	
☐ ISO/IEC 27001:2022 ⁽¹¹⁾	☐ ISO 46001:2019	☐ ΑΛΛΟ.....

⁽²⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO 50001** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β**

⁽³⁾ Για επιβεβαίωση **ΕΛΟΤ 1429** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ**

⁽⁷⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO 37001** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ζ**

⁽⁸⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO 45001** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Η**

⁽⁹⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO 29993** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Θ**

⁽¹⁰⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO 37301** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι**

⁽¹¹⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO/IEC 27001** ή/και **ISO/IEC 27701** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Κ** ή/και **Λ**

⁽¹³⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO/IEC 42001** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ν**

⁽¹⁵⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO 19650-2** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **Έντυπο QF(QP-QA-10-01)-02**

⁽¹⁶⁾ Για πιστοποίηση με βάση τα πρότυπα **ISO 14064-1 & ISO 14067** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **Έντυπο QF(PC-04-04)-01**, στις περιπτώσεις

Δήμων συμπληρώνεται το **Έντυπο QF(PC-04-04)-01 Παράρτημα 1**

⁽¹⁷⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO 14064-2** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **Έντυπο QF(PC-04-04)-01**

⁽²⁰⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO 55001** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ρ**

2. Τομέας Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων / Υγείας

☐ ISO 9001:2015	☐ ΕΛΟΤ EN 15224:2017 ⁽⁶⁾	☐ Έλεγχος ΜΥΙΑ / Έλεγχος Τράπεζας
☐ ISO 13485:2016 ⁽¹⁾	☐ Υ.Α 1348-ΙΑΤΡ/ΚΑ (ΦΕΚ 32/Β/2004, ΦΕΚ 1197/Β/2025)	☐ Κρυσυντήρησης
		☐ ΑΛΛΟ.....

⁽¹⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO 13485** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α**

⁽⁶⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **EN 15224** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΣΤ**

ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ

ΛΕΩΦ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 282, ΧΟΛΑΡΓΟΣ 155 62
ΤΗΛ.: 210 6540195, FAX: 210 6528025
e-mail: certification@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΛΕΟΝΤΟΣ ΣΟΦΟΥ 20, ΘΕΡΜΗ 570 01, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
ΤΗΛ.: 2310-428498, FAX: 2310-428458
e-mail: cert-thes@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ

ΙΤΕ- STEP C, ΒΑΣΙΛΙΚΑ ΒΟΥΤΩΝ, 71110 ΗΡΑΚΛΕΙΟ
ΤΗΛ.: 2810 391856-7, FAX: 2810 391858
e-mail: heraklion1@tuvhellas.gr

3. Τομέας Τροφίμων / Near Food

☐ ISO 9001:2015	☐ Costco Addendum	☐ IFS ESG CHECK - Carbon Footprint Module
☐ ISO 22000:2018 ⁽⁴⁾	☐ HACCP	☐ IFS Food ⁽⁴⁾
☐ FSSC 22000 ⁽⁴⁾	☐ GLOBALG.A.P. CFM	☐ IFS HPC ⁽¹⁹⁾
☐ ISO 22716:2007 ⁽⁵⁾	☐ GLOBALG.A.P. CFP	☐ IFS Logistics ⁽¹⁴⁾
☐ AH-DLL GROW	☐ GLOBALG.A.P. Chain of custody	☐ Leaf Marque
☐ AGRO 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5	☐ GLOBALG.A.P. Farm Sustainability Assessment (GGFSA)	☐ Nurture
☐ ASC/MSC Chain of Custody ⁽¹⁸⁾	☐ GLOBALG.A.P. GRASP	☐ SPRING
☐ BioDiversity	☐ GLOBALG.A.P. IFA (F&V, Combinable Crops, Aquaculture)	☐ Βιολογικά Προϊόντα
☐ BRCGS Agents & Brokers ⁽¹⁴⁾	☐ GLOBALG.A.P. PPM	☐ Ιχθυοαλιμότητα
☐ BRCGS Food ⁽⁴⁾	☐ IFS Broker ⁽¹⁴⁾	☐ Σχήμα Πιστοποίησης Ανακυκλωμένου Πλαστικού Περιεχομένου % ⁽¹²⁾
☐ BRCGS Packaging ⁽⁴⁾	☐ IFS ESG CHECK	☐ ΑΛΛΟ.....

⁽⁴⁾ Για πιστοποίηση με βάση τα πρωτόκολλα **BRCGS Food / IFS Food** ή τα πρότυπα **FSSC 22000 / ISO 22000** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ**

⁽⁵⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO 22716** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε**

⁽¹²⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρωτόκολλο **ΣΧΗΜΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΝΑΚΥΚΛΩΜΕΝΟΥ ΠΛΑΣΤΙΚΟΥ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ %** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Μ**

⁽¹⁴⁾ Για πιστοποίηση με βάση τα πρωτόκολλα **IFS Logistics, IFS Broker, BRCGS A&B** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ο**

⁽¹⁸⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρωτόκολλο **ASC/MSC Chain of Custody** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και τα **Έντυπα A29F-203e Questionnaire for Proposal & A29F039e**

⁽¹⁹⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρωτόκολλο **IFS HPC** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **Έντυπο Questionnaire_IFS HPC v3**

4. Άλλες Υπηρεσίες Επιθεώρησης / Ελέγχου

☐ AA 1000	☐ GDPR Compliance Maturity Level Audit	☐ NIS 2 Compliance
☐ DORA Compliance	☐ GRI - Global Reporting Initiative	☐ EKBA Compliance
☐ Environmental Product Declaration (EPD)	☐ GWO	☐ ΑΛΛΟ.....

β. Δραστηριότητα εταιρείας για την οποία αιτείται η πιστοποίηση (όπως αυτή επιθυμείτε να αναγράφεται στο πιστοποιητικό):

γ. Δραστηριότητες/ Διεργασίες που εκτελούνται από Υπεργολάβους:

δ. Νομοθεσία ή άλλες κανονιστικές απαιτήσεις που αφορούν στη λειτουργία/ στα προϊόντα/ στις υπηρεσίες σας:

ε. Παράγοντες που μπορεί να επηρεάζουν τη διάρκεια και την αξία της επιθεώρησης:

Υπάρχουν άλλα σημεία επιθεώρησης εκτός από την έδρα της εταιρείας (υποκαταστήματα, αποθήκες, γραφεία, εκθέσεων, franchising κλπ.)

☐ Ναι ☐ Όχι

Αν ΝΑΙ, ποιο είναι το πλήθος τους; (Παρακαλούμε, όπως μας επισυνάψετε κατάλογο με τις γεωγραφικές θέσεις και τις δραστηριότητες των επιπλέον σημείων)

Αν η εταιρεία είναι πιστοποιημένη με κάποιο άλλο Σύστημα Διαχείρισης, αναφέρετε το πρότυπο και το φορέα:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι η επιχείρηση διαθέτει εν ισχύ όλα τα απαραίτητα νομιμοποιητικά έγγραφα που αφορούν στη λειτουργία της.

Ημερομηνία: _____

Σφραγίδα /Υπογραφή: _____

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