ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

(ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΆΤΑΞΗ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟΥ ή ΕΕΔΔ ΣΕ ΚΑΤΗΓΟΡΊΑ ΑΣΤΈΡΩΝ/ ΚΛΕΙΔΙΩΝ ΣΎΜΦΩΝΑ ΜΕ: α) 216/8-1-2015 (ΦΕΚ 10/Β/2015), β) 21185/22-10-2014 (ΦΕΚ 2840/Β/2014 γ) 219/12-1/2015 (ΦΕΚ 14/Β/2015) δ) Αποφάσεις (ΦΕΚ 69/Β/16.01.2015))

ΓΕΝΙΚΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΟΥ ΑΙΤΕΙΤΑΙ ΤΗΝ ΚΑΤΑΤΑΞΗ

α) Πλήρης επωνυμία και διεύθυνση του Ξενοδοχείου / ΕΕΔΔ :

.....

.....

.....

β) Πλήρης στοιχεία τιμολόγησης του Οργανισμού :

Επωνυμία : .....

Νομική μορφή του Οργανισμού : .....

Αρ. Φορολογικού Μητρώου : .....

Αρμόδια Δ.Ο.Υ. : .....

Αρ. Μητρώου σχετικού Επιμελητηρίου .....

γ) Ονοματεπώνυμο του νομίμου Εκπροσώπου της Εταιρείας

.....

δ) Αιτία κατάταξης:

Νέα μονάδα	
Αλλαγή επιχείρησης	
Αναβάθμιση	
Ανανέωση	

ε) Μορφή και κατηγορία καταλύματος

Είδος Καταλύματος	
Κατηγορία Αστεριών / Κλειδιών	
Δυναμικότητα (κλινες)	
Δυναμικότητα (δωμάτεια)	

στ) Επισυνάπτωνται τα εξής:

☐ **στ1)** Επισυνάπτεται το συνοδευτικό της αίτησης ξενοδοχείουή / ΕΕΔΔ

☐ **στ2)** Επισυνάπτεται η αίτηση προς το ΞΕΕ για την έκδοση πιστοποιητικού κατάταξης σε κατηγορία αστέρων ή κλειδιών

☐ **στ3)** Το Ειδικό Σήμα Λειτουργίας εν ισχύ (νέα και υφιστάμενα)

☐ **στ4)** Το σύνολο των τελικών κατόψεων σφραγισμένο από πολεοδομία, με αποτύπωση του συνόλου των καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος , οι κολυμβητικές δεξαμενές καθώς και όποιος άλλος χώρος ή λειτουργία αποτελεί κριτήριο κατάταξης.

☐ **στ5)** Πιστοποιητικά, βεβαιώσεις, καταστάσεις ή άλλα έγγραφα που αποδεικνύουν την πλήρωση κριτηρίων κατάταξης, όπως ακριβώς περιγράφονται στις παρατηρήσεις για το κάθε κριτήριο κατάταξης στις αντίστοιχες ΥΑ ή ερμηνευτικές εγκυκλίους

.....
(πλήρες ονοματεπώνυμο υπογράφοντος)

Ημ/νία:..... .....
(υπογραφή & σφραγίδα του οργανισμού)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ
FAX: 2410 538919 E-mail: info@qcheck-cert.gr