|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**   **Ημερομηνία Υποβολής Αίτησης Αριθμός Πιστοποιητικού/**  **Ημερομηνία έκδοσης**  **ΠΡΟΤΥΠΟ** | | | | | | | |
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: | | | | | | | |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: |  | | | | | Τ.Κ.: |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ: |  | FAΧ: |  | e-mail: |  | | |
| **Αιτούμενο Πεδίο Πιστοποίησης**  (Τι θέλετε να αναφέρεται  στο πιστοποιητικό σας)  Ελληνικά:  Αγγλικά :   1. **Όνομα Οργανισμού**   (Διατυπώστε τη μεταβολή)   1. **Διεύθυνση Οργανισμού**   (Διατυπώστε τη μεταβολή)   1. **Προσθήκη Τοποθεσίας**   (Διατυπώστε τη μεταβολή)   1. **Αφαίρεση Τοποθεσίας**   (Διατυπώστε τη μεταβολή)   1. **Μεταβολές στη Διοίκηση**   (Διατυπώστε τη μεταβολή)   1. **Μεταβολές σε Εγκαταστάσεις**   (Διατυπώστε τη μεταβολή)   1. Μεταβολές στη Γραμμή Παραγωγής/Παροχή Υπηρεσίας   (Διατυπώστε τη μεταβολή)   1. **Μεταβολές στη Μέθοδο Παραγωγής/Παροχή Υπηρεσίας**   (Διατυπώστε τη μεταβολή) | | | | | | | |
| **Περισσότερες πληροφορίες** *(Περιγράψτε)* | | | | | | | |
| 1. **ΒΕΒΑΙΩΝΟΥΜΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΠΟΔΟΧΗ ΤΩΝ ΟΡΩΝ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΗΣ.** | | | | | | | |
| ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ ΤΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΠΑΦΕΣ ΜΕ TOTAL CERT) : | | | | | | | |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ / ΣΦΡΑΓΙΔΑ: | | | | | | | |
| ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Μεταβολή** | ΔΕΚΤΗ | | ΜΗ ΔΕΚΤΗ | | | |
| **Αιτιολόγηση** |  | | | | | |
| **Απόφαση από Ονοματεπώνυμο** |  | Ημερομηνία | |  | Υπογραφή |  |