|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΛΗΘΕΥΣΗΣ ΕΚΘΕΣΗΣ ΕΚΠΟΜΠΩΝ ΑΕΡΙΩΝ ΤΟΥ ΘΕΡΜΟΚΗΠΙΟΥ (EUTS)** Αποστολή στο Fax : 210 6850985 ή το email: eqa@eqa.gr - ΟΛΑ ΤΑ ΠΕΔΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟ  |
| Επωνυμία Οργανισμού  |  | Ημερομηνία Υποβολής |  |
| Διεύθυνση |  | ΑΦΜ |  | ΔΟΥ |  |
| Όνομα Εκπροσώπου |  | Τηλέφωνο |  | email |  |
| Στοιχεία Συμβούλου |  | Άλλες Πιστοποιήσεις του Οργανισμού |  |
| Πρότερη επαλήθευση έκθεσης από άλλο φορέα (Ημ. Δήλωσης Επαλήθευσης, Φορέας) |  | Πρότερη επαλήθευση από την EQA Hellas (Αρ. Δήλωσης Επαλήθευσης) |  |
| Αλλαγές σχετικά με τις εκπομπές κατά το διάστημα από την προηγούμενη επαλήθευση; |  |
| Προτεινόμενη (ες) Ημερομηνία (ες)Επιτόπιας Επίσκεψης και Επαλήθευσης  |  |
| Διεύθυνση Εγκατάστασης |  |
| Δραστηριότητα Εγκατάστασης (βάσει του παραρτήματος I της οδηγίας 2003/87/ΕΚ) |  |
| Κατηγορία Εγκατάστασης  | **Α**(εκπομπές ≤50.000 t CO2e) | **B**(50.000 t CO2e <εκπομπές≤500.000 t CO2e) | **Γ**(εκπομπές>500.000 t CO2e) |
|  |[ ] [ ] [ ]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Αιτούμενη Δραστηριότητα επαλήθευσης για το έτος 20……. | Ετήσια Έκθεσης Επαλήθευσης | [ ]  |
|  | Έκθεση Δεδομένων Νεοεισερχομένου |[ ]
|  | Άλλο (περιγράψτε) |  |
| Σύντομη περιγραφή χρησιμοποιούμενη καυσίμου (μίγματος καυσίμων) | 1.2.3.…. | Καύσιμο με περιεκτικότητα βιομάζας>97% (σύμφωνα με το άρθρο 38 της Οδηγίας 2066/18);[ ]  |
| Σύντομη περιγραφή πηγών εκπομπών | 1.2.3.… |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Απαιτούμενα επισυναπτόμενα έγγραφα \*\*\*(Required attached documentation) | *[ ]* Αντίγραφο του Annual Emissions Report t*[ ]* Αντίγραφο του Emission Permit and Relevant Licenses*[ ]* Αντίγραφο του Monitoring Plan/Sampling Plan*[ ]* Σχετική τεκμηρίωση (manual χρησιμοποιούμενων spreadsheets, methodology, procedures κλπ) |

\* Χρησιμοποιείστε λευκή σελίδα εάν χρειάζεται.

\*\*Σε περίπτωση ηλεκτρονικής συμπλήρωσης του παρόντος εγγράφου διευκρινίζουμε ότι τα πλαίσια επιλογής ([ ] ) ενεργοποιούνται κάνοντας πάνω τους διπλό αριστερό κλικ και επιλέγοντας την τιμή «επιλεγμένο» ([x] ).

\*\*\*Τα έγγραφα που απαιτούνται δύναται να αποσταλούν κατόπιν της αποδοχής της αντίστοιχης οικονομικής προσφοράς και της υπογραφής Σύμβασης Επαλήθευσης.

|  |
| --- |
| **ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**Ο αιτών δηλώνει ότι:1. Γνωρίζω και αποδέχομαι ότι για την εξέταση της παρούσας αίτησης εφαρμόζεται ο Γενικός Κανονισμός Επαλήθευσης της EQA HELLAS Α.Ε. καθώς και ο κατά περίπτωση ισχύων Ειδικός Κανονισμός, οι οποίοι βρίσκονται αναρτημένοι στην ιστοσελίδα της EQA HELLAS Α.Ε..
2. Δεν έχω υποβάλει παρόμοια αίτηση σε άλλο Φορέα Επαλήθευσης για την ίδια περίοδο αναφοράς.
3. Δέχομαι να εξοφλήσω τα τέλη επαλήθευσης, που θα χρεωθούν, ανεξαρτήτως του αποτελέσματος της διεργασίας επαλήθευσης.
4. Καλύπτονται όλες οι απαιτήσεις της νομοθεσίας όσον αφορά την αδειοδότηση λειτουργίας της επιχείρησης καθώς και τα προϊόντα ή τις υπηρεσίες που παρέχει.
5. Παρέχω τη δυνατότητα στην EQA HELLAS Α.Ε. για τη χρήση τυχόν προσωπικών δεδομένων, που ενδεχόμενα να υφίστανται στην παρούσα αίτηση και τα παραρτήματα της.
 |
| **Όνομα Αιτούντος :**  | **Υπογραφή και Σφραγίδα :** |