

## ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ CORONAVIRUS FREE

<b>1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ</b>	
Επωνυμία Επιχείρησης:	
Είδος επιχείρησης & σχέσεις με μεγαλύτερη επιχείρηση (εάν υπάρχουν):	
<input type="checkbox"/> Τουριστικό κατάλυμα (ξενοδοχείων και ενοικιαζόμενων, επιπλωμένων δωματίων/διαμερισμάτων), <input type="checkbox"/> Εταιρεία τροφίμων <input type="checkbox"/> Εστιατόριο, <input type="checkbox"/> Καφέ, <input type="checkbox"/> Γυμναστήριο <input type="checkbox"/> Κομμωτήριο <input type="checkbox"/> Κέντρο αισθητικής <input type="checkbox"/> Εταιρεία μεταφορών και συναφών λοιπών δραστηριοτήτων <input type="checkbox"/> Άλλο _____	
ΑΦΜ:	ΔΟΥ:
Πόλη/ Τ.Κ.:	Διεύθυνση:
Τηλέφωνο:	Κινητό τηλέφωνο:
Φαξ:	E-mail:
Όνοματεπώνυμο Νόμιμου Εκπροσώπου:	
Όνοματεπώνυμο για επαφή, διευκρινίσεις:	Τηλέφωνο:
Εκπρόσωπος της Διοίκησης :	
Σύμβουλος:	
<b>2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ</b>	
Περιγραφή της δραστηριότητας:	
Αναθέτετε υπεργολαβικά μέρος της δραστηριότητας σας; Αν ναι, ποιες;	
Αριθμός προσωπικού:	Θέσεις εργασίας:
Βάρδιες:	Ωράριο εργασίας:
Απαιτήσεις νομοθεσίας (Εθνική ή Διεθνής) που διέπουν την λειτουργία της Επιχείρησης:	

Πλήθος των σελίδων της αίτησης συμπεριλαμβανομένης της παρούσας

Έχει η επιχείρηση πιστοποιηθεί σε άλλα πρότυπα; <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Αν ναι, σε ποια πρότυπα;
Επιθυμητή ημερομηνία επιθεώρησης:

Δηλώνω ότι, όλες οι πληροφορίες που αναγράφονται στην αίτηση αυτή είναι αληθείς και μπορούν να διασταυρωθούν ανά πάσα στιγμή.

Για την επιχείρηση (όνομα και θέση):
Υπογραφή:
Ημερομηνία: