



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΕΛΕΓΚΤΩΝ ΒΑΡΕΩΝ ΟΧΗΜΑΤΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΩΝ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ (ADR) ΚΑΙ ΕΥΠΑΘΩΝ ΤΡΟΦΙΜΩΝ (ATP) ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ : ..... 20...		Αρ. Πρωτ.	
		Ημ/νία	... / ... / .....

ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ		Α.Δ.Τ. Ή ΔΙΑΒ/ΡΙΟΥ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		ΠΟΛΗ	Τ.Κ.
ΑΡ.ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ	e-mail	ΑΦΜ	
ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ	
Επιθυμώ να εξεταστώ στην		ΑΘΗΝΑ	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΕΞΕΤΑΣΗ ΓΙΑ ΑΡΧΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ		ΕΞΕΤΑΣΗ ΓΙΑ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΙΣΧΥΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ		ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΛΟΓΩ ΑΠΟΤΥΧΙΑΣ	
--	--	---	--	--	--

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ( παρακαλώ σημειώστε τις ενότητες που θέλετε να εξεταστείτε )

E001	Μεταφορά Επικίνδυνων Εμπορευμάτων (ADR)	E002	Μεταφορά Ευπαθών Τροφίμων (ATP)
------	--	------	---------------------------------

Πληροφορίες για το κόστος εξέτασης υπάρχουν στις Οδηγίες συμπλήρωσης της αίτησης

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΕΞΕΤΑΣΤΡΩΝ

Με κατάθεση στον Ειδικό Λογ/σμό Αξιοποίησης Κονδυλίων του Ε.Μ.Π.

ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΕΛΛΑΔΟΣ	I.B.A.N. GR 4801 1008 0000 0008 0545 09859
------------------------	--

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	Τ.Κ.-ΠΕΡΙΟΧΗ
Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ.
	ΤΗΛΕΦΩΝΑ

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (βλέπε οδηγίες συμπλήρωσης αίτησης)

1	ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ADR/ATP	Βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες αυτού του εντύπου είναι σωστές και ότι δεν έχω υποβάλει ανάλογη αίτηση σε κανένα άλλο Κράτος-Μέλος της ΕΕ και αποδέχομαι τα προσωπικά δεδομένα να επεξεργάζονται από τον Εξεταστικό Φορέα μόνο για τους σκοπούς της εξέτασης σύμφωνα με το Νόμο 2472/97 (Α' 50) περί προστασίας προσωπικών δεδομένων
2	ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΚΤΗ ΒΑΡΕΩΝ ΟΧΗΜΑΤΩΝ	
3	ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΠΤΥΧΙΟΥ Α.Ε.Ι. Ή Τ.Ε.Ι.	
4	ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΣΥΜΠΡΗΡΩΜΑΤΙΚΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΕΩΝ	
5	ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
6	ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΙΣΧΥΟΝΤΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ (σε περίπτωση ανανέωσης)	
7	ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟΥ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΣΤΟΝ ΕΙΔΙΚΟ ΛΟΓ/ΣΜΟ ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΤΟΥ Ε.Μ.Π.	
		Ημερ/νία ..... / ..... / .....  <b>Ο ΑΙΤΩΝ και ΒΕΒΑΙΩΝ</b>  (Σφραγίδα - Υπογραφή)

ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ - ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ	Ημ/νία .... / .... / .....
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ			