

E-817 ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟΥ/ΕΕΔΔ/CAMPING

1. Στοιχεία Επιχείρησης

Επωνυμία Ξενοδοχείου/ΕΕΔΔ/Camping:			
Αρ. Μητρώου ΞΕΕ:			
Διακριτικός Τίτλος:			
Όνοματεπώνυμο Εκπροσώπου/Υπεύθυνου Επικοινωνίας:			
Διεύθυνση Ξενοδοχείου/ΕΕΔΔ/Camping:			
Δήμος:	Πόλη:	T.K.:	Νομός:
Σταθερό Τηλέφωνο:	Κινητό Τηλέφωνο:	Fax:	
Email:	Website:		
ΑΦΜ:	ΔΟΥ:		
Υπάρχει Ειδικό Σήμα Λειτουργίας (Ε.Σ.Λ.) ή Γνωστοποίηση Λειτουργίας Επιχείρησης:			ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

2. Στοιχεία Ξενοδοχείου (Απαιτήσεις : ΥΑ 216/2015) - Camping: (ΥΑ 14129/2015)

Νέο Κατάλυμα	<input type="checkbox"/>	Υφιστάμενο Κατάλυμα	<input type="checkbox"/>	Αναβάθμιση	<input type="checkbox"/>	Ανανέωση	<input type="checkbox"/>	Άλλο	<input type="checkbox"/>
Κατηγορία Αστεριών:	1* <input type="checkbox"/>	2* <input type="checkbox"/>	3* <input type="checkbox"/>	4* <input type="checkbox"/>	5* <input type="checkbox"/>				
Σύνολο δωματίων	<input type="checkbox"/>	Σύνολο διαμερισμάτων	<input type="checkbox"/>	Σύνολο οικίσκων-θέσεων	<input type="checkbox"/>				
Μόνοκλινα:	<input type="checkbox"/>	Δίκλινα:	<input type="checkbox"/>	1 χώρος	<input type="checkbox"/>	2 χώροι	<input type="checkbox"/>	Θέσεις	<input type="checkbox"/>
Τρίκλινα:	<input type="checkbox"/>	Τετράκλινα:	<input type="checkbox"/>	3 χώροι	<input type="checkbox"/>	4 χώροι	<input type="checkbox"/>	Οικίσκοι:	<input type="checkbox"/>
Πεντάκλινα	<input type="checkbox"/>	5 χώροι	<input type="checkbox"/>						
Επιθυμώ την πιστοποίηση σύμφωνα με το πρόγραμμα 'BOUTIQUE HOTEL':			ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>					

3. Στοιχεία Ενοικιαζομένων Επιπλωμένων Δωματίων Διαμερισμάτων (ΕΕΔΔ): (Απαιτήσεις : Υ.Α. 21185/2014 & Υ.Α. 91/2015)

Νέο Κατάλυμα	<input type="checkbox"/>	Υφιστάμενο Κατάλυμα	<input type="checkbox"/>	Αναβάθμιση	<input type="checkbox"/>	Ανανέωση	<input type="checkbox"/>	Άλλο	<input type="checkbox"/>
Κατηγορία Κλειδιών:	2* <input type="checkbox"/>	3* <input type="checkbox"/>	4* <input type="checkbox"/>	5* <input type="checkbox"/>					
Σύνολο δωματίων:	<input type="checkbox"/>	Σύνολο Διαμερισμάτων:	<input type="checkbox"/>						
Μόνοκλινα:	<input type="checkbox"/>	Δίκλινα:	<input type="checkbox"/>	1 χώρος	<input type="checkbox"/>	3 χώροι	<input type="checkbox"/>		
Τρίκλινα:	<input type="checkbox"/>	Τετράκλινα:	<input type="checkbox"/>	2 χώροι	<input type="checkbox"/>	4 χώροι	<input type="checkbox"/>		
Πεντάκλινα:	<input type="checkbox"/>	5 χώροι	<input type="checkbox"/>						

4. : Στοιχεία για το πρόγραμμα Ελληνικό Πρωινό

Επιθυμώ την πιστοποίηση σύμφωνα με το πρόγραμμα 'Ελληνικό Πρωινό':	<input type="checkbox"/>	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ
Υπάρχει Άδεια Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος για την παροχή πρωινού:	<input type="checkbox"/>	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ

5. Λοιπές Πληροφορίες:

Υπάρχει σύμβουλος στην επιχείρηση;	<input type="checkbox"/>	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	(εάν ναι, συμπληρώστε τα παρακάτω στοιχεία)
Όνομ/μο:	Δ/νση:	Τηλ.	E-mail:		
Έγγραφα τα οποία θα πρέπει να είναι διαθέσιμα στο ΟΞΥΓΟΝΟ μετά την υπογραφή της σύμβασης:					
Ειδικό Σήμα Λειτουργίας (ΕΣΛ) ή Γνωστοποίηση Λειτουργίας Επιχείρησης	<input type="checkbox"/>	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	
Ερωτηματολόγιο για την κατάταξη του ξενοδοχείου ή ΕΕΔΔ	<input type="checkbox"/>	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	
Σύνολο τελικών κατόψεων εγκεκριμένο από αρμόδια αρχή	<input type="checkbox"/>	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	
Πιστοποιητικά, βεβαιώσεις, έγγραφα που να αποδεικνύουν την πλήρωση των κριτηρίων κατάταξης	<input type="checkbox"/>	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	

Δηλώνω ότι, όλες οι πληροφορίες που αναγράφονται στην αίτηση αυτή είναι αληθείς και μπορούν να διασταυρωθούν ανά πάσα στιγμή. Επίσης δηλώνω ότι θα παρέχω όλες τις απαιτούμενες πληροφορίες στον οργανισμό για την αξιολόγηση των προς πιστοποίηση ξενοδοχειακής μονάδας/ΕΕΔΔ/camping.

Ο/ Η Αιτών/ ούσα : _____
(Υπογραφή/Σφραγίδα)

Αριθμός Πρωτοκόλλου* : _____

Υπεύθυνος Παραλαβής* : _____

* Συμπληρώνεται από τον Οργανισμό

Ημερομηνία Υποβολής Αίτησης : ____/____/____

ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ

1	Είναι πλήρης και επαρκής η συμπλήρωση των πληροφοριών που απαιτεί το έντυπο της Αίτησης;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
2	Φέρει το έντυπο την υπογραφή (και την σφραγίδα αν είναι απαραίτητο) του αιτούντα;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
3	Έχει αναγραφεί από τον αιτούντα η ημερομηνία υποβολής της αίτησης;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
4	Υπάρχει σχετική εξουσιοδότηση εφόσον η αίτηση έχει συμπληρωθεί και υποβληθεί από τρίτο;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
5	Υπάρχει ανάγκη διευκρινηστικών στοιχείων; Εάν ναι αναφέρατε παρακάτω: _____ _____	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ

Απόφαση**Αποδοχή Αίτησης****Απόρριψη Αίτησης**Παρατηρήσεις: _____

A	Αριθμός των δωματίων (δείγμα) που θα επιθεωρηθούν	
B	Αριθμός απαιτούμενων ανθρωποώρων επιθεώρησης	

Υπογραφή Αξιολογητή**Ημερομηνία Ολοκλήρωσης Αξιολόγησης**
