



Ε Μ Π

ΕΘΝΙΚΟ ΜΕΤΣΟΒΙΟ ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟ
 ΣΧΟΛΗ ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ / ΤΟΜΕΑΣ ΘΕΡΜΟΤΗΤΑΣ
 ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΤΜΟΚΙΝΗΤΗΡΩΝ ΚΑΙ ΛΕΒΗΤΩΝ
 ΜΟΝΑΔΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΘΕΡΜΟΤΗΤΑΣ
 ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟΥΠΟΛΗ - ΖΩΓΡΑΦΟΥ ΚΤΙΡΙΟ 'Ο'
 ΗΡΩΩΝ ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟΥ 9, 157 80 ΖΩΓΡΑΦΟΥ
 ΤΗΛ.: (210) 772 3604/3841 /3758 FAX: (210) 7723663
 E-mail: pvou@central.ntua.gr

CE 0617

Πιστοποίηση Προϊόντων
 Αρ. Πιστοποιητικού:
127-5

ΤΙΤΛΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ	ΑΡΧΕΙΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΧΡΗΣΗΣ ΤΗΣ ΣΗΜΑΝΣΗΣ CE		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ	: 14	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	: 08 / 05 / 18
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ	: 13	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ	: 08 / 05 / 18
			ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ Π-Φ01 D2.1.3.1G

ΑΙΤΗΣΗ για την δυνατότητα χρήσης της σήμανσης “ CE ”

Αρ. Πρωτοκόλλου	:	Ημερομηνία :	Αθήνα, / /
Ο - Η			

Όνοματεπώνυμο	:
Ιδιότητα	:

ενεργών ως νόμιμος εκπρόσωπος του Κατασκευαστή ή του Εντολοδόχου του στην Ευρωπαϊκή Κοινότητα με στοιχεία που αναφέρονται στη συνέχεια, υποβάλλω αίτηση για τη δυνατότητα χρήσης της σήμανσης “ CE ” λεβήτων ζεστού νερού σύμφωνα με:

- την Οδηγία 92/42/ΕΟΚ^{1, 2} (Παράρτημα IV, ενότητα Γ: Πιστότητα προς τον τύπο),
 τον Κανονισμό ΕΕ/2016/426^{2, 3} :
 Παράρτημα III, §2.4: δήλωση συμμόρφωσης ΕΕ.
 Παράρτημα III, §6: Συμμόρφωση με βάση την εξακρίβωση ανά μονάδα.

Επωνυμία	:
Κατασκευαστή ή Εντολοδόχου ⁴	:

Διεύθυνση	:
Τηλ.	:
Fax / E-mail	:

Υπεύθυνη Δήλωση

Στο πλαίσιο της αιτούμενης παροχής υπηρεσιών βεβαιώνω και δηλώνω ότι τα κατωτέρω προϊόντα είναι σύμφωνα προς τον τύπο που περιγράφεται στη βεβαίωση εξέτασης τύπου ΕΚ και πληρούν τις σχετικές απαιτήσεις της/των αιτούμενη/ων κανονιστικής/ών διατάξεων :

ΣΕΙΡΑ / ΙΣΧΥΣ ⁵ σε kW	:	/	από		έως	
ΚΑΥΣΙΜΟ ΤΡΟΦΟΔΟΣΙΑΣ	<input type="checkbox"/> ΠΕΤΡΕΛΑΙΟ <input type="checkbox"/> ΑΕΡΙΟ					
ΤΥΠΟΣ / ΙΣΧΥΣ σε kW	:	/	:	⁶	/	:
ΤΥΠΟΣ / ΙΣΧΥΣ σε kW	:	/	:	/	:	/
ΤΥΠΟΣ / ΙΣΧΥΣ σε kW	:	/	:	/	:	/
ΤΥΠΟΣ / ΙΣΧΥΣ σε kW	:	/	:	/	:	/

Έχω πλήρως ενημερωθεί για τις παρεχόμενες υπηρεσίες από τη Μονάδα Πιστοποίησης Συστημάτων Θερμότητας του Εργαστηρίου Ατμοκινητήρων & Λεβήτων και δηλώνω ότι :

- Η ίδια αίτηση δεν έχει υποβληθεί σε άλλον Κοινοποιημένο Οργανισμό.
- Έλαβα γνώση και συμφωνώ με το πλαίσιο εξέτασης της παρεχόμενης υπηρεσίας.
- Έλαβα γνώση για την τιμολόγηση των παρεχόμενων υπηρεσιών.
- Δηλώνω ότι θα συμμορφώνομαι με τις απαιτήσεις για πιστοποίηση και θα παρέχω κάθε πληροφορία που απαιτείται για την αξιολόγηση των προς πιστοποίηση προϊόντων.
- Η ΜΠΣΘ δηλώνει ότι όλες οι πληροφορίες κατά τη διάρκεια της πιστοποίησης είναι εμπιστευτικές και μπορούν να τεθούν προς ενημέρωση του κοινού μόνο μετά από ενημέρωση ή την άδεια του αιτούντα. Εξαιρέση αποτελούν οι πληροφορίες που έχουν ήδη δημοσιευθεί από τον αιτούντα.
- Η ΜΠΣΘ κοινοποιεί τα αποτελέσματα αξιολόγησης της συμμόρφωσης στις αρμόδιες εποπτεύουσες αρχές: Υπουργείο Ανάπτυξης & ΕΣΥΔ καθώς και σε άλλους κοινοποιημένους οργανισμούς που αφορούν αρνητικά και κατόπιν αιτήματος θετικά αποτελέσματα αξιολόγησης της συμμόρφωσης.

Για την αξιολόγηση των προς εξέταση δειγμάτων λεβήτων, σας επισυνάπτω σχετικό Τεχνικό Φάκελο για κάθε ένα δείγμα με περιεχόμενο όπως ορίζεται στις ανωτέρω κανονιστικές διατάξεις.

Ημερομηνία:/...../.....

Ο-Η Δηλ.....

¹ Όπως τροποποιήθηκαν από την: Οδηγία 2009/125/ΕΚ.

² Επισυνάπτεται δείγμα της δήλωσης Συμμόρφωσης “ΕΕ”, η οποία θα συντάσσεται από τον κατασκευαστή.

³ Όσον αφορά τη διαδικασία αξιολόγησης συμμόρφωσης των λεβήτων αερίου.

⁴ Όταν υπάρχει εντολοδόχος πρέπει να αναγράφονται και τα στοιχεία του κατασκευαστή.

⁵ Αναγράφεται η Ωφέλιμη Ονομαστική Ισχύς.

⁶ Συνέχεια πίνακα της αιτούμενης παροχής υπηρεσιών.

⁷ Συνέχεια πίνακα της αιτούμενης παροχής υπηρεσιών.

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ	Υπεύθυνος Υποστήριξης & Τεκμηρίωσης	Σελίδα 1 από 1
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ	Δειγματοληψίας & Συμμόρφωσης Ποιότητας Παραγωγής	