

ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΑΔΕΙΟΥΧΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΤΩΝ
ΣΥΝΤΗΡΗΤΩΝ ΚΑΥΣΤΗΡΩΝ ΥΓΡΩΝ & ΑΕΡΙΩΝ

ΚΑΥΣΙΜΩΝ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

“Η ΘΕΡΜΑΝΣΗ”

Μιαούλη 79 - Λάρισα

www.ithermansi.gr

somatiothermansi@gmail.com

Π.Ο.Τ.Ε.Κ.



ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΤΩΝ - ΣΥΝΤΗΡΗΤΩΝ
ΚΑΥΣΤΗΡΩΝ ΥΓΡΩΝ & ΑΕΡΙΩΝ ΚΑΥΣΙΜΩΝ

No

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΤΗ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΑΦΜ: _____

ΑΡ. ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ: _____ ΕΚΔ. ΑΡΧΗ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΕΤΗΤΗ (ΟΠΟΥ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΕΛΕΤΗΤΗ ΚΑΥΣΗΣ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

ΑΡ. ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ: _____ ΕΚΔ. ΑΡΧΗ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΚΑΥΣΗΣ: _____

ΕΙΔΟΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ: _____

ΤΥΠΟΣ ΛΕΒΗΤΑ-ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ-ΠΑΛΑΙΟΤΗΤΑ: _____

ΤΥΠΟΣ ΚΑΥΣΤΗΡΑ-ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ-ΠΑΛΑΙΟΤΗΤΑ: _____

ΑΛΛΟ: _____

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΤΟΥ ΛΕΒΗΤΟΣΤΑΣΙΟΥ (ιδιοκτήτης / διαχειριστής): _____

ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΗΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:

ΑΡΙΘΜΟΣ Τ.Π.Υ. /Α.Π.Υ.: _____ ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ: _____ ΗΜ ΕΚΔΟΣΗΣ: _____

ΤΕΧΝΙΤΕΣ / ΑΡΧΙΤΕΚΝΙΤΕΣ που εργάστηκαν (Ονοματεπώνυμο - Αρ. αδείας άσκησης επαγγέλματος, - Ημερομίσθια)

1. _____
2. _____
3. _____

Δηλώνω υπεύθυνα ότι η εγκατάσταση έγινε σύμφωνα με τους κανονισμούς και ότι τηρήθηκαν οι υποχρεώσεις που προβλέπονται στο άρθρο 7 του Π.Δ. 114 17/10/2012. Διενεργήθηκαν οι απαραίτητες μετρήσεις επαλήθευσης της ποιότητας καυσαερίων και εκδόθηκε το Φύλλο Ελέγχου όπως προβλέπεται στην ΥΑ 189533 09/11/2011. Σύμφωνα με τα ως άνω, βεβαιώνεται η καλή λειτουργία της εγκατάστασης και καλύπτεται από ασφάλιση επαγγελματικής ευθύνης.

ΑΠΟΔΟΧΗ ΠΕΛΑΤΗ

Ο ΔΗΛΩΝ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ - ΣΦΡΑΓΙΔΑ