



## ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ/ΕΝΣΤΑΣΗΣ

Ημερομηνία:

Όνοματεπώνυμο:

Επωνυμία Επιχείρησης:

Κωδικός Επιχείρησης:

 ΠΑΡΑΠΟΝΟ (τρόπος λήψης, περιγραφή, παραπομπή σε τυχόν τεκμήρια επικοινωνίας): ΕΝΣΤΑΣΗ 1<sup>ου</sup> Βαθμού σε ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

1. Πράξη που προσβάλλεται:

 Επιβολή Προσωρινών Μέτρων από Εργαστηριακή Ανάλυση Άλλο:.....

2. Ημερομηνία και Αριθμός Απόφασης ή Αριθμός Πρωτοκόλλου πράξης:.....

3. Αιτούμενη ενέργεια:

 Εξέταση αντιδείγματος με καταβολή αντιτίμου Άλλο:..... ΕΝΣΤΑΣΗ 1<sup>ου</sup> Βαθμού σε ΕΠΙΤΟΠΙΑ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ

1. Πράξη που προσβάλλεται:

 Επιβολή Προσωρινών Μέτρων από Αξιολόγηση Επιτόπιας Επιθεώρησης Άλλο:.....

2. Ημερομηνία και Αριθμός Απόφασης ή Αριθμός Πρωτοκόλλου πράξης:.....

3. Αιτούμενη ενέργεια:

 Συμπληρωματική επιθεώρηση με καταβολή αντιτίμου Επανεξέταση αποτελεσμάτων επιθεώρησης κατόπιν προσκομίσσεως συμπληρωματικών στοιχείων Άλλο:.....

Επισυναπτόμενα:

 Αντίγραφο καταβολής αντιτίμου αντιδείγματος Αντίγραφο καταβολής αντιτίμου συμπληρωματικής επιθεώρησης Συμπληρωματικά στοιχεία:.....4. Αίτημα παρουσίας κατά την εξέταση:  ΝΑΙ  ΟΧΙ ΕΝΣΤΑΣΗ 2<sup>ου</sup> ΒΑΘΜΟΥ

1. Πράξη που προσβάλλεται:

 Επιβολή Κυρώσεων Άλλο:

2. Ημερομηνία και Αριθμός Απόφασης ή Αριθμός Πρωτοκόλλου πράξης:.....

3. Αιτούμενη ενέργεια:

 Εξέταση συμπληρωματικών στοιχείων Συμπληρωματικός έλεγχος με καταβολή αντιτίμου Διενέργεια δειγματοληψίας με καταβολή αντιτίμου

Επισυναπτόμενα:

 Αντίγραφο καταβολής αντιτίμου Ένστασης 2<sup>ου</sup> Βαθμού (200 €) Συμπληρωματικά στοιχεία:..... Αντίγραφο καταβολής αντιτίμου συμπληρωματικής επιθεώρησης Αντίγραφο καταβολής αντιτίμου ανάλυσης δείγματος4. Αίτημα παρουσίας κατά την εξέταση:  ΝΑΙ  ΟΧΙ



**COSMOCERT A.E.**

**Καμπούρογλου Δ. 25 ΤΚ 115 25 Αθήνα**

**T +30 210-6712855 F +30 210-6712755 E [info@cosmocert.gr](mailto:info@cosmocert.gr) W <http://cosmocert.gr/>**

Υπογραφή Παραπονούμενου/ Ενιστάμενου  
Σφραγίδα (όπου είναι απαραίτητη)

Ημερομηνία Υποβολής

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ COSMOCERT**

<p>Σαφήνεια ως προς την πράξη για την οποία έχει υποβληθεί το εν λόγω έντυπο:</p> <p><input type="checkbox"/> ΝΑΙ    <input type="checkbox"/> ΟΧΙ</p>	<p>Προωθείται στο αρμόδιο προσωπικό:</p> <p><input type="checkbox"/> ΝΑΙ    <input type="checkbox"/> ΟΧΙ</p>	<p>Αποδοχή της παρουσίας του επιχειρηματία:</p> <p><input type="checkbox"/> ΝΑΙ    <input type="checkbox"/> ΟΧΙ    <input type="checkbox"/> ΜΣ</p>	<p>Αρ. Πρωτοκόλλου: ----- Ημερομηνία Αξιολόγησης Εντύπου: ----- Όνοματεπώνυμο/Υπογραφή -----</p>
---	--	--	--