

**Αίτηση Πιστοποίησης Κατάταξης Τουριστικών Καταλυμάτων,  
σύμφωνα με την ΥΑ 216/2015 και τις τροποποιήσεις αυτής**Μπορείτε να στείλετε με email την Αίτηση υπογεγραμμένη στο [hotels@cosmocert.gr](mailto:hotels@cosmocert.gr) ή στο φαξ: +30 210-6712755

ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ			
Επωνυμία Επιχείρησης			
Διακριτικός Τίτλος Επιχείρησης			
Υπεύθυνος εκ μέρους Επιχείρησης			
Α.Φ.Μ. Επιχείρησης			
Δ.Ο.Υ. Επιχείρησης			
Τηλέφωνο		Fax	
Email		Ιστοσελίδα/ Social Media	
Διεύθυνση			
Περιφερειακή Ενότητα (Νομός)		T.K ή Τ.Θ.	
Επιθυμητή Ημερομηνία Πιστοποίησης (μόνο για υφιστάμενα καταλύματα)			
Στοιχεία/διεύθυνση επιμέρους τόπων εγκατάστασης (εάν υφίστανται)			
Αριθμός Μητρώου ΞΕΕ			
ΕΙΔΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ			
Νέο Κατάλυμα (Πρώτη Χορήγηση ΕΣΛ από 09/01/2015 και μετά) <input type="checkbox"/>	Υφιστάμενο Κατάλυμα (Χορήγηση ΕΣΛ από 09/01/2015 και μετά) <input type="checkbox"/>	Υφιστάμενο Κατάλυμα (Χορήγηση ΕΣΛ πριν 09/01/2015) <input type="checkbox"/>	Γνωστοποίηση του N.4442/2016 (ΦΕΚ Α' 230-07-12-2016) <input type="checkbox"/>
ΕΙΔΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ			
Είδος Καταλύματος	Κατηγορία Αστέρων (5, 4, 3, 2, 1)	Δυναμικότητα σε δωμάτια	
ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑ	5 <input type="checkbox"/>		
	4 <input type="checkbox"/>		
	3 <input type="checkbox"/>		
	2 <input type="checkbox"/>		
	1 <input type="checkbox"/>		
Διεργασίες που έχουν ανατεθεί σε υπεργολάβους/παροχή υπηρεσιών από τρίτους (εάν δεν έχει εφαρμογή, προχωρήστε στις επόμενες ερωτήσεις):			

**Αίτηση Πιστοποίησης Κατάταξης Τουριστικών Καταλυμάτων,  
σύμφωνα με την ΥΑ 216/2015 και τις τροποποιήσεις αυτής**Μπορείτε να στείλετε με email την Αίτηση υπογεγραμμένη στο [hotels@cosmocert.gr](mailto:hotels@cosmocert.gr) ή στο φαξ: +30 210-6712755

<b>Υποχρεωτικά Επισυναπτόμενα Έγγραφα:</b>	Ειδικό Σήμα Λειτουργίας (Ε.Σ.Λ.) ή γνωστοποίηση του Ν.4442/2016 (ΦΕΚ Α' 230-07-12-2016)	<input type="checkbox"/>
	Εγκεκριμένες Κατόψεις, βάσει των οποίων εκδόθηκε το Ε.Σ.Λ. ή Γνωστοποίηση, στις οποίες αποτυπώνονται όλα τα καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος, οι κολυμβητικές δεξαμενές καθώς και όποιος άλλος χώρος ή λειτουργία αποτελεί κριτήριο κατάταξης	<input type="checkbox"/>

**ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ**

Σημειώστε εάν εφαρμόζετε ήδη κάποιο από τα παρακάτω Συστήματα Διαχείρισης:

ISO 22000 ISO 9001 ISO 14000 

Άλλο

Συμφωνείτε για την γνωστοποίηση δεδομένων που αφορούν στα στοιχεία σχετικά με την πιστοποίηση κατάταξης της επιχείρησής μου σε ενδιαφερόμενους;	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
Συμφωνείτε για την προβολή των στοιχείων της επιχείρησής σας από την COSMOCERT σε ιστοσελίδες κοινωνικής δικτύωσης και προβολής (Facebook, Linked-In, Twitter) ή/και στην ιστοσελίδα της COSMOCERT;	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>

**Δηλώνω υπεύθυνα ότι:**

- Όσα αναφέρονται στο παρόν έντυπο είναι αληθή και ακριβή.
- Έχω πλήρη δικαιοδοσία να υποβάλω Αίτηση για την επιχείρηση στο Σύστημα Ελέγχου και Πιστοποίησης της COSMOCERT A.E.
- Έχω διαβάσει και συμφωνώ να τηρώ την Εθνική Νομοθεσία (Ν. 4276/2014, ΥΑ 216/2015 και τροποποιήσεις αυτών), τον Κανονισμό του Ξ.Ε.Ε. και τον Ειδικό Κανονισμό Πιστοποίησης για την Κατάταξη των Τουριστικών Καταλυμάτων της COSMOCERT, όπως ισχύουν κάθε φορά
- Αναλαμβάνω την ευθύνη για όλα τα θέματα ασφαλείας των εγκαταστάσεών μου και της γενικότερης νομιμότητας, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία

**Παρατηρήσεις:****Ημερομηνία Υποβολής:****Ονοματεπώνυμο/  
Υπογραφή νομίμου εκπροσώπου  
επιχείρησης:**