

**Αίτηση Πιστοποίησης «BOUTIQUE HOTEL» για Ξενοδοχειακά Καταλύματα, σύμφωνα με τον Κανονισμό Σήματος BOUTIQUE HOTEL του Ξ.Ε.Ε. και τις τροποποιήσεις αυτού**Μπορείτε να στείλετε με email την Αίτηση υπογεγραμμένη στο 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			
Διεύθυνση			
Περιφερειακή Ενότητα (Νομός)		T.K ή T.Θ.	
Επιθυμητή Ημερομηνία Πιστοποίησης			
Αριθμός τόπων εγκατάστασης			
Στοιχεία/διεύθυνση επιμέρους τόπων εγκατάστασης (εάν υφίστανται)			
Αριθμός Μητρώου Ξ.Ε.Ε.			
ΕΙΔΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ			
ΑΡΧΙΚΗ	<input type="checkbox"/>	ΑΝΑΝΕΩΣΗ	<input type="checkbox"/>
ΕΙΔΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ			
Είδος Κύριου Ξενοδοχειακού Καταλύματος σε Αστέρια			
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΣΤΕΡΩΝ	3 * <input type="checkbox"/>	4* <input type="checkbox"/>	5* <input type="checkbox"/>
Δυναμικότητα σε δωμάτια (έως 60 δωμάτια, σε ειδικές περιπτώσεις γίνεται αποδεκτή μια απόκλιση της τάξεως του 5%)	Αναφέρετε Νο δωματίων:		
Υποχρεωτικά Επισυναπτόμενα Έγγραφα:	Ειδικό Σήμα Λειτουργίας ή Γνωστοποίηση του Ν.4442/2016 (ΦΕΚ Α' 230) για κύριο ξενοδοχειακό κατάλυμα (υποπαράγραφοι αα., δδ., εε., στ.στ., παραγρ. 2, αρθ. 1, Ν. 4276/2014, ΦΕΚ 155/ Α')		<input type="checkbox"/>
	Υπάρχει Πιστοποιητικό Κατάταξης από το Ξ.Ε.Ε., τουλάχιστον στην κατηγορία 3* αστερων, σε ισχύ; Εάν ΝΑΙ, να επισυναφθεί το Πιστοποιητικό Κατάταξης, εφόσον έχει εκδοθεί από άλλο Φορέα Πιστοποίησης		ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Δηλώνω υπεύθυνα ότι:			
1. Όσα αναφέρονται στο παρόν έντυπο είναι αληθή και ακριβή.			
2. Έχω πλήρη δικαιοδοσία να υποβάλω Αίτηση για την επιχείρηση στο Σύστημα Ελέγχου και Πιστοποίησης της COSMOCERT A.E.			
3. Έχω διαβάσει και συμφωνώ να τηρώ Κανονισμό Πιστοποίησης Σήματος BOUTIQUE HOTEL του Ξ.Ε.Ε. και τις τροποποιήσεις αυτού, όπως ισχύουν κάθε φορά			
4. Αναλαμβάνω την ευθύνη για όλα τα θέματα νομιμότητας που αφορούν στο ξενοδοχειακό κατάλυμα, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία			
Παρατηρήσεις:			
Ημερομηνία Υποβολής:			
Όνοματεπώνυμο/ Υπογραφή νομίμου εκπροσώπου επιχείρησης:			