ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

**ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

ΕΝΤΥΠΟ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΝΕΟΥ ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΑ

ΟΙ ΠΕΡΙ ΤΩΝ ΒΑΣΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ (ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΕΣ) ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ

ΤΟΥ 2003 ΚΑΙ 2008 (Κ.Δ.Π. 310/2003 και Κ.Δ.Π. 429/2008)

*(Τα στοιχεία χρησιμοποιούνται στην τήρηση του Μητρώου Ανελκυστήρων)*

**Α. Διεύθυνση Εγκατάστασης Ανελκυστήρα**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Οδός και αριθμός: | …………………………………... | Ενορία/Δήμος/Κοινότητα: | …………………………...... |
| Επωνυμία Κτιρίου: | ………………………………………………………………………………………………………. |

**Β. Χωρομετρικά στοιχεία**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Στοιχεία Τεμαχίου: | ……… | Φύλλο: | …… | Σχέδιο: | ……. | Τμήμα: | ……… | Τεμάχιο: | ………. |

## **Γ. Στοιχεία Ιδιοκτήτη / Διαχειριστή**:

## *(Στην περίπτωση εταιρείας, να επισυναφθεί αντίγραφο Πιστοποιητικού Σύστασης Εταιρείας του Εφόρου Εταιρειών)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Πλήρες Όνομα: | ……………………………………………………... | Τηλ.: | …………... | Φαξ: | ……………… |
| Διεύθυνση αλληλογραφίας: | …………………………………………………………… | Ταχ. Κώδ: | ……………… |
| Ενορία / Δήμος / Κοινότητα: | …………………………………………………………. |  |  |

**Δ. Στοιχεία Εγκαταστάτη**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Πλήρες Όνομα: | ……………………………………………………... | Τηλ.: | …………... | Φαξ: | ……………… |
| Διεύθυνση αλληλογραφίας: | …………………………………………………………… | Ταχ. Κώδ: | ……………… |

### Ε. Τεχνικά Χαρακτηριστικά Ανελκυστήρα:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ηλεκτροκίνητος | [ ]  | Υδραυλικός | [ ]  |  | Υπάρχει μηχανοστάσιο: | ΝΑΙ | [ ]  | ΟΧΙ | [ ]  |
| Κατασκευαστής ανελκυστήρα: | ………………………… | Κατασκευαστής μηχανής: | ……………………...... |
| Έτος κατασκευής μηχανής: | ………………………… | Αρ. Μηχανής (Κατασκευαστή): | ………………….. |
| Ονομαστική ταχύτητα (m/s): | ………………………… | Αρ. στάσεων / ατόμων: ……………. / …………... |
| Φορτίο Ασφαλείας (kg): | ………………………… | Αρ. Συρματόσχοινων και διατομή (mm): ………….. |
| Ημερομηνία λειτουργίας για το κοινό: | ………………………………… |

**ΣΤ. Εκτίμηση της Συμμόρφωσης**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονομασία και αρ. Έγκρισης Κοινοποιημένου Οργανισμού: | ………………………………………………………..... |
| Διαδικασία που ακολουθήθηκε: |  | Τελική Επιθεώρηση |  | [ ]  | Επαλήθευση κατά Μονάδα | [ ]  |
| Άλλη *(Συμπληρώστε)*: | ………………………...... | Ημερομηνία που έγινε η εκτίμηση της συμμόρφωσης: | …….. |

«Σύμφωνα με τις πρόνοιες του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου του 2001 και οποιωνδήποτε Νόμων τον τροποποιούν ή αντικαθιστούν, το Τμήμα Επιθεώρησης Εργασίας ενημερώνει ότι κάποια από τα προσωπικά δεδομένα τα οποία περιλαμβάνονται στην παρούσα γνωστοποίηση / αίτηση / ειδοποίηση κ.λπ. (συμπληρώνεται ή διαμορφώνεται ανάλογα), ενδέχεται να ανακοινωθούν σε τρίτους)».

Υπογραφή……………………………………..

Όνομα εγκαταστάτη ανελκυστήρα:………………………………………..

Ημερομηνία:……………………………..……

| **Επαρχιακό Γραφείο Επιθεώρησης Εργασίας Λευκωσίας**Διεύθυνση: Ανδρέα Αβρααμίδη αρ. 18, 2024 Στρόβολος.Τηλ.: 22879191 Φαξ: 22429178e-mail: dlionic@dli.mlsi.gov.cy | **Επαρχιακό Γραφείο Επιθεώρησης Εργασίας Λεμεσού**Διεύθυνση: Τ. Θ. 71037, 3840 Λεμεσός.Τηλ.: 25827200 Φαξ: 25561412e-mail: dliolim@dli.mlsi.gov.cy |
| --- | --- |
| **Επαρχιακό Γραφείο Επιθεώρησης Εργασίας Λάρνακας**Διεύθυνση: Τ.Θ. 40136, 6301 Λάρνακα.Τηλ.: 24805327 Φαξ: 24305130e-mail: dliolar@dli.mlsi.gov.cy | **Επαρχιακό Γραφείο Επιθεώρησης Εργασίας Πάφου**Διεύθυνση: Τ.Θ. 60067, 8100 Πάφος.Τηλ.: 26822715 Φαξ: 26822720e-mail: dliopaf@dli.mlsi.gov.cy |