



ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΩΝ
ΑΡ. ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗΣ Ε.Κ. 1685

ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΣΤΑΣΗΣ

ΠΡΟΣ: CONTROL LIFT A.E. ΑΛΚΙΦΡΟΝΟΣ 81 & ΑΛΚΜΗΝΗΣ, ΑΘΗΝΑ ΤΗΛ: 2109410540 & 2109410542 FAX: 2109410501	ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	Ημερομηνία
	Συμπληρώνονται από Control Lift A.E.	

ΑΦΟΡΑ:	<input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό ελέγχου ανελκυστήρα με αριθμό πιστοποιητικού:/ΑΝΛ/..... <input type="checkbox"/> Πρακτικό ελέγχου (Τεχνική έκθεση ελέγχου ανελκυστήρα) με αριθμό πρωτοκόλλου/ΑΝΛ/.....
Διεύθυνση κτιρίου εγκατεστημένου ανελκυστήρα:	
Όνοματεπώνυμο:	
Ιδιότητα (π.χ. ιδιοκτήτης, διαχειριστής, ένοικος κλπ):	
Περιγραφή ένστασης & Αιτιολογία	
Πιθανά δικαιολογητικά που υποβάλλονται	

Ημερομηνία Υποβολής: _____

Υπογραφή: _____