|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΛΗΘΕΥΣΗΣ ΕΚΘΕΣΗΣ ΕΚΠΟΜΠΩΝ ΑΕΡΙΩΝ ΤΟΥ ΘΕΡΜΟΚΗΠΙΟΥ (ISO 14064-1)** Αποστολή στο Fax : 210 6850985 ή το email: eqa@eqa.gr - ΟΛΑ ΤΑ ΠΕΔΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟ  |
| Επωνυμία Οργανισμού  |  | Ημερομηνία Υποβολής |  |
| Διεύθυνση |  | ΑΦΜ |  | ΔΟΥ |  |
| Όνομα Εκπροσώπου |  | Τηλέφωνο |  | email |  |
| Όνομα Συμβούλου |  | Άλλες Πιστοποιήσεις του Οργανισμού |  |
| Πρότερη επαλήθευση έκθεσης από άλλο φορέα (Ημ. Δήλωσης Επαλήθευσης, Φορέας) |  | Πρότερη επαλήθευση από την EQA Hellas (Αρ. Δήλωσης Επαλήθευσης) |  |
| Σύνολο Προσωπικού / Αριθμός Εμπλεκόμενου Προσωπικού  |  | Πιθανές Ημ/νίες Προκαταρτικής Συνάντησης καιΕπιτόπιας Επίσκεψης Αξιολόγησης και Επαλήθευσης  |  |
| Αναλυτική περιγραφή οικονομικής δραστηριότητας.  |  |
| Επίπεδο πολυπλοκότητας συστήματος ελέγχου και παρακολούθησης. | *[ ]* Υψηλή πολυπλοκότητα και ικανοποιητικά μέτρα ελέγχου*[ ]* Μέτρια πολυπλοκότητα και ικανοποιητικά μέτρα ελέγχου*[ ]* Χαμηλή πολυπλοκότητα και ικανοποιητικά μέτρα ελέγχου*[ ]* Μέτρια, Χαμηλή, Υψηλή πολυπλοκότητα και ανεπαρκή ή ελλιπή μέτρα ελέγχου  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Κείμενο νομοθετικό πλαίσιο |  | Υπαγωγή στον Κλιματικό Νόμο | *[ ]* ΝΑΙ[ ]  ΟΧΙ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Όρια Αναφοράς (Reporting Boundaries) |  | Έτος Βάσης Αναφοράς(Baseline Year) |  | Περίοδος Αναφοράς (Reporting Period) |  |
| Σκοπούμενη Χρήση(Intended Use) |  | Επίπεδο Βεβαιότητας(Level of Assurance) | Reasonable Assurance Engagement *[ ]* Limited Assurance Engagement *[ ]*  | Επίπεδο Ουσιαστικότητας (Degree of Materiality expected by the intended users) | Απαιτείται/Materiality is required by the GHG Program *[ ]* ΔΕΝ Απαιτείται/Materiality is not required by the GHG Program *[ ]* Επίπεδο Ουσιαστικότητας/ Materiality Level: 5% ή/or XX% |
| Πρόγραμμα ΑτΘ/ GHG Program |  |
| Υπολογιζόμενα αέρια θερμοκηπίου (Calculated GHG) | CO2 *[ ]* , CH4 *[ ]* , N2O *[ ]* , NF3 *[ ]* , SF6 *[ ]* , Άλλο……………… | Συνολικές Ετήσιες Εκπομπές GHG - σε τόνους CO2e (Total annual GHG emissions - CO2e)  |  |
| Τρόπος συγκέντρωσης δεδομένων (Data collection methodology) | *[ ]* Παραστατικά καταναλώσεων-χρεώσεων*[ ]* Παραστατικά καταναλώσεων-χρεώσεων & μετρητικά συστήματα*[ ]* Μετρητικά συστήματα*[ ]* Computerized database system or *[ ]* Manual database (excel worksheet) or *[ ]* Συνδυασμός των προηγούμενων |
| Μεθοδολογία υπολογισμού GHG(GHG calculation methodology) | *[ ]* GHG data multiplied by GHG emission or removal factors*[ ]* Measurement (continuous and/or intermittent)*[ ]* Combination of measurement and calculation |
| Απαιτούμενα επισυναπτόμενα έγγραφα \*\*\*(Required attached documentation) | *[ ]* Αντίγραφο της Έκθεσης Εκπομπών/Απογραφής ΑτΘ που θα αποτελέσει αντικείμενο επαλήθευσης*[ ]* Εργαλείο εκτέλεσης της μεθοδολογίας και υπολογισμών που ακολουθήθηκε (είτε φύλλο excel, είτε screenshots σε περίπτωση άλλης εφαρμογής λογισμικού που τυχόν χρησιμοποιήθηκε)*[ ]* Τεκμηριωμένες Διαδικασίες του συστήματος διαχείρισης και εκπόνησης Εκθέσεων Εκπομπών ΑτΘ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Εγκαταστάσεις εντός των ορίων αναφοράς\*(Other sites within the reporting boundaries) | Διεύθυνση Εγκατάστασης | Δραστηριότητα | Αριθμός Προσωπικού Εγκατάστασης | Κατηγορία/ες | Ετήσιες Εκπομπές GHG - CO2e |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Χρησιμοποιείστε λευκή σελίδα εάν χρειάζεται.

\*\*Σε περίπτωση ηλεκτρονικής συμπλήρωσης του παρόντος εγγράφου διευκρινίζουμε ότι τα πλαίσια επιλογής ([ ] ) ενεργοποιούνται κάνοντας πάνω τους διπλό αριστερό κλικ και επιλέγοντας την τιμή «επιλεγμένο» ([x] ).

\*\*\*Τα έγγραφα που απαιτούνται δύναται να αποσταλούν κατόπιν της αποδοχής της αντίστοιχης οικονομικής προσφοράς και της υπογραφής Σύμβασης Επαλήθευσης.

|  |
| --- |
| **ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**Ο αιτών δηλώνει ότι:1. Γνωρίζω και αποδέχομαι ότι για την εξέταση της παρούσας αίτησης εφαρμόζεται ο Γενικός Κανονισμός Επαλήθευσης της EQA HELLAS Α.Ε. καθώς και ο κατά περίπτωση ισχύων Ειδικός Κανονισμός, οι οποίοι βρίσκονται αναρτημένοι στην ιστοσελίδα της EQA HELLAS Α.Ε..
2. Δεν έχω υποβάλει παρόμοια αίτηση σε άλλο Φορέα Επαλήθευσης για την ίδια περίοδο αναφοράς.
3. Δέχομαι να εξοφλήσω τα τέλη επαλήθευσης, που θα χρεωθούν, ανεξαρτήτως του αποτελέσματος της διεργασίας επαλήθευσης.
4. Καλύπτονται όλες οι απαιτήσεις της νομοθεσίας όσον αφορά την αδειοδότηση λειτουργίας της επιχείρησης καθώς και τα προϊόντα ή τις υπηρεσίες που παρέχει.
5. Παρέχω τη δυνατότητα στην EQA HELLAS Α.Ε. για τη χρήση τυχόν προσωπικών δεδομένων, που ενδεχόμενα να υφίστανται στην παρούσα αίτηση και τα παραρτήματα της.
 |
| **Όνομα Αιτούντος :**  | **Υπογραφή και Σφραγίδα :** |