

## ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΩΝ ΚΑΙ ΕΕΔΔ ΣΕ ΑΣΤΕΡΙΑ ΚΑΙ ΚΛΕΙΔΙΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ			
Όνομα Υπευθύνου		Ταχυδρομική Διεύθυνση	
Διακριτικός Τίτλος		Νομός/Γεωγραφικό Διαμέρισμα	
Επωνυμία Επιχείρησης		Τηλέφωνο Επικοινωνίας	
Είδος Καταλύματος		Fax	
Αριθμός Μητρώου Ξ.Ε.Ε.		Email	
ΑΦΜ/ΔΟΥ.		Ιστοσελίδα	

Αίτηση: Τύπος Κατάταξης					
Αίτηση Αρχικής Κατάταξης		Αίτηση Μεταβολής Κατάταξης			Αίτηση Ανανέωσης Κατάταξης
Νέο Κατάλυμα <input type="checkbox"/>	Υφιστάμενο Κατάλυμα <input type="checkbox"/>	Αλλαγή Επιχείρησης <input type="checkbox"/>	Αναβάθμιση <input type="checkbox"/>	Άλλος λόγος (διευκρίνιση) <input type="checkbox"/>	Ανανέωση <input type="checkbox"/>
Πεδίο Πιστοποίησης					
Κατάταξη Ξενοδοχειακών Επιχειρήσεων Υ.Α. 216/2015, 19102/2016, 21654/2017, 17352/2018 & 1142/2021 <input type="checkbox"/>			Κατάταξη Ενοικιαζόμενων Επιπλωμένων Δωματίων- Διαμερισμάτων ΥΑ 12868/2018 & 4418/2019 <input type="checkbox"/>		

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑ (Προδιαγραφές Πιστοποίησης: ΥΑ 216/2015, 19102/2016, 21654/2017 & 17352/2018)										
	★	Αριθμός Δωματίων/ Διαμερισμάτων (προσδιορισμός κατάταξης & αριθμού δωματίων αριθμητικώς, στο αντίστοιχο πεδίο του πίνακα)								
		1-20	21-40	41-60	61-80	81-100	101-200	201-400	401-600	>601
Επιθυμητή Κατάταξη Κατηγορίας Αστέρων	5*****									
	4****									
	3***									
	2**									
	1*									

ΕΕΔΔ (Προδιαγραφές Πιστοποίησης: ΥΑ 21185/2014 & 12868/2018)				
	🔑	Αριθμός Δωματίων/ Διαμερισμάτων (προσδιορισμός κατάταξης & αριθμού δωματίων αριθμητικώς, στο αντίστοιχο πεδίο του πίνακα)		
		1-10	11-20	>20
Επιθυμητή Κατάταξη Κατηγορίας Κλειδιών	5			
	4			
	3			
	2			
	1			

3

**Αναφορά Αριθμού Δωματίων/ Διαμερισμάτων** σε μονόκλινα δίκλινα, τρίκλινα, ενός χώρου, δυο χώρων κλπ.

Επιθυμητή Ημερομηνία Επιθεώρησης: \_\_\_\_\_

**Επισύναψη Εγγράφων με την Αποδοχή της Αίτησης  
(Εφαρμόζεται για τα Νέα και για τα Υφιστάμενα Καταλύματα)**

<p>Ειδικό Σήμα Λειτουργίας (Ε.Σ.Λ.) ή τεκμηρίωση πρόσφατης Αίτησης Χορήγησης Ε.Σ.Λ.</p>	<p>Συμπληρωμένο ερωτηματολόγιο κατάταξης του καταλύματος σε συγκεκριμένη κατηγορία αστέρων ή κλειδιών (Ιστοσελίδα Ξ.Ε.Ε.)</p>	<p>Κατόψεις των καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος, των κολυμβητικών δεξαμενών (με έγκριση από την πολεοδομία) και άλλων χώρων ή λειτουργιών, που αποτελούν κριτήρια κατάταξης</p>	<p>Πιστοποιητικά, βεβαιώσεις, καταστάσεις ή άλλα έγγραφα που αποδεικνύουν την πλήρωση κριτηρίων κατάταξης, όπως περιγράφονται στις παρατηρήσεις των κριτηρίων στις ΥΑ ή ερμηνευτικές εγκυκλίους.</p>
<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της επιθεώρησης θα χορηγηθούν το Εισηγητικό Έγγραφο για τη Συμμόρφωση και η Τεχνική Έκθεση του Τουριστικού Καταλύματος, για την κατηγορία κατάταξης σε αστέρια (.....), ή κλειδιά (.....), με διάρκεια 5 ετών. Με το πέρας της πενταετίας, η επιχείρηση θα πρέπει να υποβάλλει στην αρμόδια υπηρεσία τουρισμού πιστοποιητικό ανανέωσης της κατάταξης του καταλύματος.

Σε περίπτωση μελλοντικής αλλαγής της νομικής μορφής της Επιχείρησης ή αναβάθμισης, ανάκλησης και υποβάθμισης ή την ανακατάταξη αυτής για οποιονδήποτε λόγο, θα πρέπει να επαναληφθεί η διαδικασία της κατάταξης του Τουριστικού Καταλύματος.

Παρακαλώ εάν συμφωνείται, να σταλεί υπογεγραμμένη η αίτηση και τα δικαιολογητικά στο email: [info@eurocheck.gr](mailto:info@eurocheck.gr).

Ημερομηνία Υπογραφής της Αίτησης \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Για την Εταιρεία  
ΧΡΗΣΤΟΣ ΝΕΖΗΣ ΕΠΕ  
EUROCHECK

Για την Εταιρεία  
(Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος)