

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΣΤΕΡΕΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ ΠΛΟΙΟΥ ΣΤΟΝ ΛΙΜΕΝΑ
 REQUEST FOR DELIVERY OF SOLID SHIP-GENERATED WASTE TO THE PORT OF**

Όνομα Πλοίου / * Ship's Name:		Τύπος πλοίου / * Ship's Type	
Αριθμός IMO / * IMO Number:		GRT	
		DWT	
Κράτος σημαίας / * Flag State:		Σύνολο Πληρώματος και Επιβατών / Sum of Crew and Passengers	
Θέση Πλοίου κατά την παράδοση / Ship's Location during Delivery*		Εκτιμώμενος Χρόνος Απόπλου / Estimated Time of Departure	
Υπεύθυνος Επικοινωνίας / Contact Person *		Ημερομηνία Παράδοσης / * Delivery Date	
Τηλέφωνο / Telephone *		Fax *	

***ΤΥΠΟΣ ΣΤΕΡΕΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ ΠΡΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗ / TYPE OF SOLID WASTE TO BE DELIVERED**

Κατ. 1: Πλαστικά / Cat. 1: Plastic	ΝΑΙ – YES <input type="checkbox"/> / ΟΧΙ – NO <input type="checkbox"/>
Κατ. 2: Operational waste /Λειτουργικά απόβλητα Cat. 2: Rust,packaging &dunnage materials,operation&machinery remains/Αποσκευασίες υλικά συσσκευασίας στοιβασίας,μη επικίνδυνα υπολείματα συντήρησης επισκευής	ΝΑΙ – YES <input type="checkbox"/> / ΟΧΙ – NO <input type="checkbox"/>
Κατ. 3: Food waste/international catering waste Cat. 3: Απόβλητα τροφίμων/απόβλητα τροφίμων απο Διεθνείς Μεταφορές	ΝΑΙ – YES <input type="checkbox"/> / ΟΧΙ – NO <input type="checkbox"/>
Κατ. 4: Domestic waste/οικιακά απόβλητα	ΝΑΙ – YES <input type="checkbox"/> / ΟΧΙ – NO <input type="checkbox"/>
Κατ. 5: Cooking oil/Βρώσιμα έλαια και λίπη	ΝΑΙ – YES <input type="checkbox"/> / ΟΧΙ – NO <input type="checkbox"/>
Κατ. 6: Τέφρα / Cat. 6: Incinerator ash	ΝΑΙ – YES <input type="checkbox"/> / ΟΧΙ – NO <input type="checkbox"/>
Κατ.7:Cargo Residues/Υπολείμματα φορτίου	ΝΑΙ – YES <input type="checkbox"/> / ΟΧΙ – NO <input type="checkbox"/>
Κατ.8:Animal carcasses/Ζωικά υποπροϊόντα	ΝΑΙ – YES <input type="checkbox"/> / ΟΧΙ – NO <input type="checkbox"/>
Κατ.9:Fishing Gear/Αλιευτικός Εξοπλισμός	ΝΑΙ – YES <input type="checkbox"/> / ΟΧΙ – NO <input type="checkbox"/>
Other substances /Άλλες Ουσίες.....	
Δυνητικά επικίνδυνα απόβλητα(προσδιορίστε) /potentially hazardous waste(specify)	

	ΕΠΩΝΥΜΙΑ / NAME	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / ADDRESS	ΤΗΛΕΦΩΝΟ / TELEPHONE
*ΠΛΟΙΟΚΤΗΤΗΣ / OWNER			
*ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗΣ / MANAGER			
*ΠΡΑΚΤΟΡΕΣ / AGENTS			

***ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ / INVOICE TO BE ISSUED**

ΕΠΩΝΥΜΙΑ / NAME	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / ADDRESS	ΤΗΛΕΦΩΝΟ / TELEPHONE	Α.Φ.Μ. / TAX IDENTIFICATION NUMBER	Δ.Ο.Υ. / INTERNAL REVENUE OFFICE	C / O

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η αίτηση παράδοσης πρέπει να υποβάλλεται τουλάχιστον 24 ώρες πριν από την άφιξη του πλοίου./ The request for delivery should be submitted 24 hours before the arrival of the ship.

Υπόχρεοι προς πληρωμή:Πλοίο & εντολέας παραλαβής./ Persons liable to pay: ship & principal reception.

Υποχρεωτική η συμπλήρωση των πεδίων με (*)./ Mandatory completion of form (*)

Ημερομηνία / Date

***Υπογραφή - Σφραγίδα / Signature – Stamp**



CERTIFIED M.S
ISO 9001:2008
1079/Δ



CERTIFIED M.S
ISO 14001:2004
167/Π



CERTIFIED M.S
OHSAS 18001:2007
ΕΛΟΤ 1801:2008



CERTIFIED M.S
ISO 16304:2013
01/SGW



CERTIFIED M.S
SA 8000
04/KE

