

**Αριθμός 58**

Ο ΠΕΡΙ ΔΟΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2013

---

Γνωστοποίηση δυνάμει του άρθρου 11(1)

Ο Υπουργός Εσωτερικών ασκώντας τις εξουσίες που του παρέχει το άρθρο 11(1) του περί Δομικών Προϊόντων Νόμου του 2013 με την παρούσα γνωστοποίηση δημοσιεύει τον τύπο αίτησης για ορισμό Οργανισμού Τεχνικής Αξιολόγησης και τον τύπο αίτησης για έγκριση Κοινοποιημένου Οργανισμού.



**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ**

**CYPRUS GOVERNMENT  
MINISTRY OF INTERIOR**

**ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ**  
**ΓΙΑ ΟΡΙΣΜΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ**

**APPLICATION FORM**  
**DESIGNATION OF TECHNICAL ASSESSMENT BODIES**

**ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ (ΕΕ) Αριθ. 305/2011  
REGULATION (EU) No. 305/2011**

**Ο ΠΕΡΙ ΔΟΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2013  
THE CONSTRUCTION PRODUCTS LAW 2013**

1. Ονομασία Οργανισμού (Full Name of Applicant Organisation)	
2. Ταχυδρομική διεύθυνση (Address ) / Διεύθυνση αλληλογραφίας (Correspondence address)	
3. Αριθμός Τηλεφώνου (Phone)	
4. Αριθμός Τηλεομοιότυπου (Fax)	
5. Ηλεκτρ. Διεύθυνση (e-mail)	
6. Ιστοσελίδα (Web Page)	
7. Κύρια δράση/ασχολία ενδιαφερόμενου Οργανισμού (Main Activity/Occupation of Applicant Organisation):	
8. Νομικό καθεστώς ενδιαφερόμενου Οργανισμού – Δημόσιος, Ιδιωτικός κλπ. (Legal status of Applicant Organisation - Public, Private, other):	

9. Τεχνικά προσόντα και εγκρίσεις ενδιαφερόμενου οργανισμού ή άλλη επίσημη αναγνώριση (να επισυναφθούν τα πρωτότυπα ή πιστοποιημένα αντίγραφα πιστοποιητικών): (Technical qualifications and approvals of Applicant Organisation or other official identification. The originals or certified copies of certificates must be submitted):

Τεχνικά προσόντα (Technical qualifications)	Όνομασία Φορέα Έκδοσης Πιστοποιητικού (Name of Certification Body)	Πεδίο Εφαρμογής (Scope)	Χρονικό διάστημα Ισχύος του πιστοποιητικού (Period of Validity of the certificate)

Πρόσθετες Πληροφορίες (Other Information)

10. Τομέας προϊόντων για τον οποίο γίνεται η αίτηση σύμφωνα με τον Πίνακα 1 του Παραρτήματος IV του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 305/2011: (Product Area as listed in Reg. 305/2011 Table 1 of Annex IV):

Α/Α	Κωδικός Τομέα (Area Code)	Τομέας Προϊόντων (Product Area)

11. Προσωπικό που θα απασχοληθεί με τη δραστηριότητα για την οποία γίνεται η αίτηση (να επισυναφθούν τα πρωτότυπα ή πιστοποιημένα αντίγραφα πιστοποιητικών): (Personnel to be assigned to the activity for which the application is made - attach original or certified copies of certificates):

Όνοματεπώνυμο (Name)	Θέση στον οργανισμό (Position in the Organization)	Τεχνικά Προσόντα (Technical Qualifications)	Πείρα (Working Experience)



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ / DECLARATION

1. Ως Οργανισμός Τεχνικής Αξιολόγησης δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- θα διασφαλίσω ότι το προσωπικό έχει καλή γνώση του περί Δομικών Προϊόντων Νόμου του 2013 καθώς και του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 305/2011,
- θα πληρώ τις απαιτήσεις του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 305/2011, Άρθρο 30,
- θα συμβάλλω με οικονομικούς και ανθρώπινους πόρους στον οργανισμό των ΟΤΑ.

As a Technical Assessment Body I declare that:

- I shall ensure that the personnel have good knowledge of the Construction Products Law 2013 and of the Regulation (EU) no. 305/2011,
- I shall meet the requirements set out in Regulation (EU) no. 305/2011, Article 30,
- I shall contribute with financial and human resources to the organization of TABs.

2. Εάν εγκριθεί, ο Οργανισμός δεσμεύεται ότι θα εξακολουθήσει να συμμορφώνεται πλήρως με τις απαιτήσεις της Κοινοποιούσας Αρχής όπως αυτές καθορίζονται στο Νόμο και τον Κανονισμό που αναφέρονται στην παράγραφο 1 πιο πάνω.

If approved, the Body will continue to comply with the requirements of the Notifying Authority as specified in the Law and the Regulation mentioned in paragraph 1 above.

3. Όλα τα στοιχεία και δεδομένα που περιλαμβάνονται στην αίτηση, περιλαμβανομένων των πιστοποιητικών, είναι αληθή και ορθά. Σε περίπτωση ψευδούς δήλωσης, γνωρίζω τις συνέπειες του Νόμου.

All the information which is included in this application, including certificates, is true and correct. In the event of a false statement, the Body is aware of the consequences of the Law.

4. Στοιχεία εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου (Details of the authorized person):

Όνοματεπώνυμο (Name): .....

Θέση στον Οργανισμό (Position in the Organization): .....

Υπογραφή (Signature): .....

Ημερομηνία (Date): .....



**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ**

**CYPRUS GOVERNMENT  
MINISTRY OF INTERIOR**

**ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ  
ΕΓΚΡΙΣΗ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ**

**APPLICATION FORM  
APPROVAL OF NOTIFIED BODY**

**ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ (ΕΕ) Αριθ. 305/2011  
REGULATION (EU) No.305/2011**

**Ο ΠΕΡΙ ΔΟΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2013  
THE CONSTRUCTION PRODUCTS LAW 2013**



**ΜΕΡΟΣ Α- ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**  
**PART A- GENERAL INFORMATION**
**1. Ονομασία Οργανισμού (Full Name of Applicant Organisation)**
**2. Ταχυδρομική διεύθυνση (Address) / Διεύθυνση αλληλογραφίας (Correspondence address)**
**3. Αριθμός Τηλεφώνου (Telephone)**
**4. Αριθμός Τηλεομοιότυπου (Fax)**
**5. Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail)**
**6. Ιστοσελίδα (Website)**
**7. Η αίτηση υποβάλλεται για: (The application is submitted for):**  
**Παρακαλώ σημειώστε ανάλογα (Please tick the correct box):**

Αρχική αίτηση (Initial application)

Επέκταση του πεδίου εφαρμογής της Κοινοποίησης (Extension of the notification scope)

**8. Αριθμός Αναγνώρισης (Identification Number)**

(Σε περίπτωση που ο Οργανισμός είναι ήδη κοινοποιημένος) (If the applicant is already notified)

ΜΕΡΟΣ Β – ΠΕΔΙΟ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ PART B- SCOPE			
Πεδίο δραστηριότητας για το οποίο υποβάλλεται η αίτηση (Scope for which the application is submitted)			
Απόφαση (Decision)	Κατηγορία Προϊόντων/ Προϊόν/ Σκοπούμενη Χρήση (Products Family /Product/ Intended use)	Σύστημα Αξιολόγησης και Επαλήθευσης της Σταθερότητας της Επίδοσης/Καθήκοντα οργανισμού* (AVCP system/body function*)	Τεχνικές προδιαγραφές (Technical specification)
Πρόσθετες Πληροφορίες (Other Information)			
<p>*Καθήκοντα οργανισμού (*Body function):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Οργανισμός Πιστοποίησης Προϊόντων (Product Certification Body)</li> <li>• Οργανισμός Πιστοποίησης Ελέγχου Παραγωγής στο Εργοστάσιο(FPC Certification Body)</li> <li>• Εργαστήριο Δοκιμών(Testing Laboratory)</li> </ul>			

**ΜΕΡΟΣ Γ: ΘΥΓΑΤΡΙΚΕΣ ΚΑΙ ΥΠΕΡΓΟΛΗΠΤΕΣ ΤΩΝ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΜΕΝΩΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ**  
**PART C: SUBSIDIARIES AND SUBCONTRACTORS OF NOTIFIED BODIES**

Κατάσταση θυγατρικών και υπεργολήπτων που θα χρησιμοποιηθούν για τη δραστηριότητα για την οποία υποβάλλεται η αίτηση (List of Subsidiaries and Subcontractors for the scope of the application):

Όνομασία Θυγατρικής/Υπεργολήπτη (Name of Subsidiaries/Subcontractors)	Δραστηριότητα που θα εξυπηρετεί (Activity serviced)

**ΜΕΡΟΣ Δ: ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΣΗΣ**  
**PART D: ACCREDITATION DETAILS**

Όνομασία /διεύθυνση του Οργανισμού Διαπίστευσης* (Name/address of the Accreditation Body)*	Αριθμός Πιστοποιητικού (Accreditation Certificate no.)	Πεδίο εφαρμογής της διαπίστευσης (Scope)	Χρονικό διάστημα Ισχύος του Πιστοποιητικού Διαπίστευσης (Period of Validity of the Accreditation Certificate)	
			Έναρξη (Start)	Λήξη (End)

\* Σύμφωνα με το Άρθρο 11(2) του περί Δομικών Προϊόντων Νόμου του 2013, ο ενδιαφερόμενος οργανισμός επισυνάπτει στην αίτηση το πιστοποιητικό διαπίστευσης το οποίο εκδόθηκε από τον εθνικό οργανισμό διαπίστευσης. Στην περίπτωση που ο εθνικός οργανισμός διαπίστευσης δεν έχει προσχωρήσει στην Πολυμερή Συμφωνία (MLA, Multilateral Agreement), τότε ο ενδιαφερόμενος οργανισμός μπορεί να ζητήσει διαπίστευση με βάση το Άρθρο 7 του Καν. 765/2008.

\*(According to Article 11(2) of the Construction Products Law 2013, the applicant must enclose with the application the accreditation certificate issued by the national accreditation body. In the case where the National Accreditation Body is not an MLA signatory, then the body concerned can choose to seek accreditation based on Article 7 of Reg.765/2008).

**ΜΕΡΟΣ Ε: ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
**PART E: DECLARATION**

1. Ως Κοινοποιημένος Οργανισμός δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- θα διασφαλίσω ότι, το προσωπικό έχει καλή γνώση του περί Δομικών Προϊόντων Νόμου του 2013 καθώς και του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 305/2011,
- θα πληρώ τις απαιτήσεις του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 305/2011, Άρθρο 43,
- θα συνάψω ασφάλεια αστικής ευθύνης,
- θα συμμετέχω στις σχετικές δραστηριότητες τυποποίησης και στις δραστηριότητες της ομάδας συντονισμού των κοινοποιημένων οργανισμών και θα εξασφαλίζω ότι το προσωπικό αξιολόγησης ενημερώνεται για τις δραστηριότητες αυτές και εφαρμόζει ως γενικές οδηγίες τις διοικητικές αποφάσεις και τα έγγραφα που είναι το αποτέλεσμα των εργασιών της εν λόγω ομάδας,
- ο οργανισμός που εκπροσωπώ αποτελεί νομική οντότητα και είναι εγκατεστημένος στη Δημοκρατία.

As a Notified Body I declare that:

- I shall ensure that the personnel has good knowledge of the Construction Products Law 2013 and of the Regulation (EU) no. 305/2011,
- I shall meet the requirements set out in Regulation (EU) no. 305/2011, Article 43,
- I shall take out liability insurance,
- I shall participate in, or ensure that the assessment personnel is informed of, the relevant standardization activities and the activities of the notified body coordination group and shall apply as general guidance the administrative decisions and documents produced as a work result of that group,
- the organization I represent is a legal entity and is established in the Republic of Cyprus.

2. Εάν εγκριθεί, ο Οργανισμός δεσμεύεται ότι θα εξακολουθήσει να συμμορφώνεται πλήρως με τις απαιτήσεις της Κοινοποιούσας Αρχής όπως αυτές καθορίζονται στο Νόμο και τον Κανονισμό που αναφέρονται στην παράγραφο 1 πιο πάνω.

If approved, the Body will continue to comply with the requirements of the Notifying Authority as specified in the Law and the Regulation mentioned in paragraph 1 above.

3. Όλα τα στοιχεία και δεδομένα που περιλαμβάνονται στην αίτηση, περιλαμβανομένων των πιστοποιητικών, είναι αληθή και ορθά. Σε περίπτωση ψευδούς δήλωσης, γνωρίζω τις συνέπειες του Νόμου.

All the information which is included in this application, including certificates, is true and correct. In the event of a false statement, I am aware of the consequences of the Law.

4. Στοιχεία εξουσιοδοτημένου προσώπου (Details of the authorised person in Body):

Όνοματεπώνυμο (Name):

.....

Θέση στον Οργανισμό (Position in the Organization):

.....

Υπογραφή εξουσιοδοτημένου προσώπου (Signature of the authorised contact person in Body):

.....

Ημερομηνία (Date):

.....

## **ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙ ΑΠΟΡΡΗΤΟΥ**

Φέρεται σε γνώση σας, ότι σε περίπτωση που Κοινοποιημένος Οργανισμός επιθυμεί να δραστηριοποιηθεί σε άλλο κράτος μέλος της ΕΕ ή της Ε.Ζ.Ε.Σ., το Συμβούλιο, για σκοπούς απλοποίησης των διαδικασιών και της διοικητικής συνεργασίας που απαιτείται για την εξέταση αίτησης, εφόσον του ζητηθεί, μπορεί, μέσω του συστήματος IMI, να κοινοποιήσει στην κοινοποιούσα αρχή του κράτους μέλους υποδοχής, πληροφορίες που αφορούν τον αιτητή, σχετικές με το αντικείμενο της αίτησης εγγραφής του.

Βάσει του άρθρου 30 του Νόμου 76(Ι)/2010 το Συμβούλιο μπορεί να ενημερώσει τις κοινοποιούσες αρχές άλλων κρατών μελών για κάθε δραστηριότητα παροχής υπηρεσιών που θα μπορούσε να προκαλέσει σημαντική βλάβη στην υγεία ή την ασφάλεια των προσώπων ή στο περιβάλλον, μέσω του «μηχανισμού προειδοποίησης» που παρέχει το σύστημα IMI.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τη λειτουργία του IMI μπορείτε να επισκεφθείτε την ιστοσελίδα <http://ec.europa.eu/imi-net> ή να συνδεθείτε μέσω της ιστοσελίδας του Υπουργείου Εμπορίου, Βιομηχανίας και Τουρισμού: <http://www.mcit.gov.cy>.

You are hereby informed that where a Notified Body intend to be activated in an another Member State in the EE or the E.F.T.A., the Council, in order to simplify the procedures and the administrative cooperation required to examine the application of a member for registration, if requested, may, through the IMI System, provide the notifying authority of the receiving Member State, with information concerning the applicant, relevant to the subject matter of his application for registration.

Under section 30 of Law 76(Ι)/2010 the Council may notify the notifying authorities of other Member States with regard to any service activities that might cause serious damage to the health or safety of persons or to the environment, through the "Alert Mechanism" provided in the IMI System.

For further information as to how the Internal Market Information System operates you may visit <http://ec.europa.eu/imi-net> or link through the website of the Ministry of Commerce, Industry and Tourism on <http://www.mcit.gov.cy>.