

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 Αποίλου / 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 • / ΟΧΙ – NO <input type="checkbox"/>
Κατ. 2: Operational waste / Λειτουργικά απόβλητα Cat. 2: Rust, packaging & dunnage materials, operation & machinery remains / Αποσκουριάσεις κυκλικά σκευασίας στοιβάσις, μη επικίνδυνα υπολείμματα συντήρησης εξοπλισμού	ΝΑΙ – YES • / ΟΧΙ – NO <input type="checkbox"/>
Κατ. 3: Food waste / International catering waste Cat. 3: Απόβλητα τροφίμων / απόβλητα τροφίμων από Διεθνείς Μεταφορές	ΝΑΙ – YES • / ΟΧΙ – NO <input type="checkbox"/>
Κατ. 4: Domestic waste / οικιακά απόβλητα	ΝΑΙ – YES • / 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 • / 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"/>
Others 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 προσληρωμή : 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**