



**ΑΙΤΗΣΗ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ  
ΕΛΕΓΧΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ  
ΥΛΙΚΩΝ ΟΔΙΚΗΣ ΣΗΜΑΝΣΗΣ**

**ΠΡΟΣ:**

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΠΟΔΟΜΩΝ & ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ  
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΥΠΟΔΟΜΩΝ  
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ, ΜΗΤΡΩΩΝ &  
ΑΠΑΛΛΟΤΡΙΩΣΕΩΝ

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ  
ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ (Δ23)**

Πειραιώς 166, 11854 Αθήνα  
Τηλ. επικοινωνίας: 210-3458918  
e-mail επικοινωνίας: d14.gram@ggde.gr

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ**

Επωνυμία:

Ιδιότητα/σχέση με το έργο για το οποίο ζητούνται οι έλεγχοι:

Διεύθυνση:

ΤΚ – Περιοχή:

Τηλέφωνο:

ΦΑΞ:

e-mail:

Με την παρούσα αίτηση, σας προσκομίζουμε τα παρακάτω δείγματα:

<b>A/A</b>	<b>Είδος Δείγματος</b>	<b>Χαρακτηρισμός δείγματος</b>	<b>Ημερομηνία Δειγματοληψίας</b>
1			
2			
3			
4			
5			

Η Δειγματοληψία πραγματοποιήθηκε από:

Και παρακαλούμε να πραγματοποιήσετε τις παρακάτω δοκιμές:

Αιτούμενες δοκιμές	Δείγμα #1	Δείγμα #2	Δείγμα #3	Δείγμα #4	Δείγμα #5
Προσδιορισμός παράγοντα φωτεινότητας β, κατά CIE 15:2004, ΕΛΟΤ EN 1871	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Προσδιορισμός χρωματικών συντεταγμένων x,y, κατά CIE 15:2004, ΕΛΟΤ EN 1871	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Προσδιορισμός καλυπτικής ικανότητας, κατά ΕΛΟΤ EN 1871	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Προσδιορισμός επίδρασης ασφάλτου, κατά ΕΛΟΤ EN 1871	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Προσδιορισμός ιξώδους σε KREBS UNITS, κατά ASTM D562	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Προσδιορισμός λεπτότητας κόκκων (HEGMAN) , κατά ASTM D1210	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Αντοχή σε επιταχυνόμενη γήρανση UVB, κατά ISO 4892-3, ΕΛΟΤ EN 1871	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Κατάσταση χρώματος στο δοχείο, κατά FEDERAL TEST METHOD STD 141-METHOD 3011	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Προσδιορισμός αντοχής σε αποθήκευση, κατά ASTM D1309	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δοκιμή ευκαμψίας και πρόσφυσης, σύμφωνα με ΠΤΠ του ΥΠΕΧΩΔΕ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Προσδιορισμός αντοχής στο νερό, σύμφωνα με ΠΤΠ του ΥΠΕΧΩΔΕ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ικανότητα ψεκασμού, σύμφωνα με ΠΤΠ του ΥΠΕΧΩΔΕ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Κοκκομετρική διαβάθμιση γυάλινων σφαιριδίων, κατά ΕΛΟΤ EN 1423	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Προσδιορισμός ελαττωματικών σφαιριδίων , κατά ΕΛΟΤ EN 1423	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Προσδιορισμός δείκτη διάθλασης , κατά ΕΛΟΤ EN 1423	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Προσδιορισμός συντελεστή οπισθανάκλασης κατά CIE 54.2:2001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Προσδιορισμός πάχους επιψευδαργύρωσης , κατά ASTM D7091-05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Προσδιορισμός βάρους, μορφής, διαστάσεων	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Παρατηρήσεις πελάτη:

- Επιθυμείτε στα αποτελέσματα της δοκιμής δήλωση συμμόρφωσης με προδιαγραφή ή πρότυπο; Ναι  Όχι   
Περιγραφή:
- Αποδέχετε τον κανόνα απόφασης που έχει θεσπίσει η ΔΚΕΔΕ για αυτή τη δοκιμή; Ναι  Όχι
- Επιθυμείτε να παρευρίσκεστε στις δοκιμές; Ναι  Όχι

Τρόπος αποστολής της Έκθεσης Αποτελεσμάτων Δοκιμών: Ταχυδρομικώς  Παραλαβή από τον αιτούντα

Ημερομηνία : ...../...../.....

.....Αιτ.....

(Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή)