

Reference no.   
A/A

# Equipment Substitution Request

## Αίτηση Αντικατάστασης Εξοπλισμού

Name of person making request Όνομα Αιτούντος	<input type="text"/>		
Sail No Αριθ. Πανιού	<input type="text"/>	Class Κατηγορία	<input type="text"/>
Date substitution to be effective Ημερομηνία που θα ισχύσει η αντικατάσταση	<input type="text"/>		

Substitution details  
Λεπτομέρειες αντικατάστασης .....

Reason for substitution  
Λόγος αντικατάστασης .....

Signature:  
Υπογραφή: .....

Date:  
Ημερομηνία: .....

### Official Use Only Επίσημη Χρήση Μόνο

Request Approved  and needs Measuring  Request Denied   
Έγκριση Αίτησης και χρειάζεται καταμέτρηση Απόρριψη Αίτησης

I have inspected the damaged equipment and am satisfied such damage was accidental  
Επιθεώρησα το κατεστραμμένο υλικό και πιστεύω ότι η ζημιά ήταν τυχαία.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Υπογραφή: Ημερομηνία:

Official Measurer's name: \_\_\_\_\_  
Όνομα καταμετρητή:

### Action if approved Ενέργεια εφόσον εγκρίθηκε η αίτηση

If the equipment approved for substitution requires measuring, then the following action must be taken:  
Εάν το υλικό που εγκρίθηκε για αντικατάσταση χρειάζεται καταμέτρηση, τότε πρέπει να γίνουν τα ακόλουθα:

Substitute equipment has been measured and approved for use Yes  No   
Το αντικατασταθέν υλικό έχει καταμετρηθεί και εγκρίθει για χρήση Ναι Όχι

Official Measurer's Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Υπογραφή καταμετρητή: Ημερομηνία: