

CERERE

Subsemnatul(a), domiciliat(ă) în, Str. Nr., Bl., Sc., Et., Ap. ..., Sector/Județ, telefon, E-Mail.....solicit re-certificarea pentru lucrul cu agenți fluorurați cu efect de seră sau a celor care descompun stratul de ozon stratosferic.

Declar pe proprie răspundere faptul că cunosc și aplic întocmai prevederile cuprinse în regulamentele (UE) 2024/590, în subsidiarele încă în vigoare ale (CE) 842/2006 respectiv (CE)1516/2007 , precum și în (UE) 2024/573 și cele de punere în aplicare (UE)2024/2215, (UE)2024/2174 și (UE)2025/1893.

Data:

Semnatura