

FORMULAR DE CERERE

Către: ISIM-CERT END
Adresa: B-dul Mihai Viteazul, Nr.30, Timișoara
Telefon: 0256 - 491828; 0256 – 491829
Fax: 0256 - 492797

A. Informații privitoare la solicitant

1. Societatea:
adresa:
număr telefon / fax:

2. Responsabilul cu coordonarea sudării:
nume și prenume:
telefon:

3. Numele, prenumele candidaților Data și locul nașterii

3.1.
3.2.
3.n.

4. Pregătire profesională candidați:
calificare experiență

4.1.
4.2.
4.n.

B. Date cu privire la solicitare:

1. Denumirea serviciului solicitat:
2. Procedee de sudare:
3. Standarde, documente normative aplicabile:
4. Domeniul pentru care se solicită certificarea:
 - ◆ domeniu reglementat de directiva PED 97/23/EC
 - ◆ domeniul voluntar

Data cererii

Numele și funcțiile persoanelor autorizate
să semneze în numele solicitantului
(se completează cu majuscule)

Semnături

.....

.....

Comentarii asupra analizei cererii

.....

.....

Numire examinatori(nume/prenume).....

Conducător Executiv (nume/dată/semnătură)