

**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:

**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

Declar că sunt de acord să îndeplinesc cerințele pentru calificare și să furnizez toate informațiile necesare calificării procedurilor de sudare.

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)