

Awers:

Logo i nazwa jednostki certyfikującej personel
<b>CERTYFIKAT DLA PERSONELU</b>
NR CERTYFIKATU: .....
..... IMIĘ (MIONA):
..... NAZWISKO:
..... DATA URODZENIA:
WAŻNY Z DOKUMENTEM TOŻSAMOŚCI

Rewers:

ORGAN WYDAJĄCY:	
CERTYFIKAT NR:	
KATEGORIA:	<b>I</b>
ZAKRES:	<b>NINIEJSZY CERTYFIKAT POTWIERDZA POSIADANIE KWALIFIKACJI DO WYKONYWANIA NASTĘPUJĄCYCH CZYNNOŚCI:</b>
	1) kontrola szczelności stacjonarnych urządzeń chłodniczych, klimatyzacyjnych i pomp ciepła oraz agregatów chłodniczych w samochodach ciężarowych chłodniach i przyczepach chłodniach, zawierających co najmniej 5 ton ekwiwalentu CO <sub>2</sub> fluorowanych gazów cieplarnianych lub co najmniej 3 kg substancji kontrolowanych oraz zawierających co najmniej 10 ton ekwiwalentu CO <sub>2</sub> fluorowanych gazów cieplarnianych lub co najmniej 6 kg substancji kontrolowanych w odpowiednio oznakowanych hermetycznie zamkniętych systemach, oraz
	2) instalacja, konserwacja lub serwisowanie, a także naprawa i likwidacja stacjonarnych urządzeń chłodniczych, klimatyzacyjnych i pomp ciepła oraz agregatów chłodniczych w samochodach ciężarowych chłodniach i przyczepach chłodniach, zawierających fluorowane gazy cieplarniane lub substancje kontrolowane, oraz odzysk fluorowanych gazów cieplarnianych lub substancji kontrolowanych ze stacjonarnych i ruchomych urządzeń chłodniczych, klimatyzacyjnych i pomp ciepła.
MIEJSCOWOŚĆ: ..... / PL	Niniejszy certyfikat został wydany na podstawie ustawy z dnia 15 maja 2016 r. o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych (Dz. U z 2017 r. poz. 1951).
DATA WYDANIA CERTYFIKATU : dd-mm-rrrr	