

 <p>AUTORITATEA NAȚIONALĂ FITOSANITARĂ</p>	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ	Cod: PO CUP 04
	<p>PROCEDURĂ pentru organizarea sistemului de instruire și certificare a utilizatorilor profesioniști, distribuitorilor și consilierilor în scopul utilizării durabile a PPP</p>	Versiunea: 1 Revizia: 1 Data aplicării:

**AUTORITATEA NAȚIONALĂ FITOSANITARĂ
SCCUDPPP/OFFICIUL FITOSANITAR.....**

Nr.

Declarație pe proprie răspundere

Subsemnatul(a).....domiciliat(ă)în.....
.....

posesor/posesoare CI seria.....nr.telefon:....., înscris
la sesiunea on-line de instruire și certificare categoria, din
perioada, declar pe propria răspundere că dețin tehnica
necesară din punct de vedere informatic pentru a participa la instruire și la
susținerea testului grilă on-line.

Data

Numele și prenumele

.....
Semnătura

 AUTORITATEA NAȚIONALĂ FITOSANITARĂ	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ	Cod: PO
	PROCEDURA pentru organizarea sistemului de instruire și certificare a utilizatorilor profesioniști, distribuitorilor și consilierilor în scopul utilizării durabile a produselor de protecție a plantelor	CUP 04 Versionea: 1 Revizia: 1 Data aplicării:

Anexa nr. 1

MINISTERUL AGRICULTURII ȘI DEZVOLTĂRII RURALE
AUTORITATEA NAȚIONALĂ FITOSANITARĂ
OFICIUL FITOSANITAR.....

Nr. din.....

CERERE

pentru înscrierea la cursul de instruire în scopul utilizării durabile
a produselor de protecție a plantelor

Subsemnatul(a)..... domiciliat(ă) în
..... posesor/posesoare CI
seria..... nr. CNP: telefon: solicit
înscrierea la cursul de instruire inițial(ă) suplimentar(ă) în scopul utilizării durabile a produselor
de protecție a plantelor pentru categoria.....(se menționează activitatea).

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

1. Copie buletin/carte de identitate;
2. Copie după actul de studiu.

Declar pe propria răspundere că nu am suferit sancțiuni în legătură cu activitatea pentru care
solicite certificatul și mi-am însușit dispozițiile legale cu privire la normele generale/speciale
privind aplicarea tratamentelor fitosanitare.

Data... ..

Semnătura.