

Programul de Certificare Operațională a Automatelor de Preluare Automată a Ambalajelor SGR

Solicitare certificare RVM

Solicitant: _____
Denumire companie: _____
GLN sediu central: _____
CUI: _____
IBAN: _____
Date contact pentru stabilire detalii testare: email: _____
Solicităm testarea pentru certificare a echipamentului:
Denumire Model: _____
GTIN Model: _____
Serie/număr echipament: _____
Aflat în locația (adresă completă a locației): _____

Suntem de acord cu testarea conform procedurii și condițiilor Programului GS1 de Certificare Operațională a Automatelor de Preluare Automată a Ambalajelor SGR: ☐

Tip testare pentru certificare solicitat:

Tip Certificare	Nivel BASIC	Nivel PREMIUM
Certificat de model	☐	☐
Certificat de echipament asociat	☐	☐
Certificat de echipament individual	☐	☐

Data solicitării: _____
Data propusă pentru testare: _____
Reprezentant autorizat companie solicitantă:
Nume/Prenume: _____
Poziție: _____
Semnătura: _____



Prezentul formular de solicitare testare pentru certificare RVM se prindează, se completează olograf și se transmite scanat la adresa office@gs1.ro