



LETRINA S.A.
CERTIFICATION BODY

ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗΣ

Κάτοχος Δήλωσης
Επιβεβαίωσης:

Ι. ΔΕΛΛΗΣ ΜΟΝ. ΙΚΕ - AMADEL
PEST CONTROL

Μέλος Δικτύου Ε.Ε.Π.Α. Ε.Ε.
ΑΡΑΤΟΥ 35, ΚΟΡΙΝΘΟΣ,
Τ.Κ. 20100, ΕΛΛΑΔΑ



Πεδίο Εφαρμογής: **ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ & ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ**

Πρότυπο: **EN 16636:2015**

Ο Φορέας Πιστοποίησης **ΛΕΤΡΙΝΑ Α.Ε.** πιστοποιεί ότι το Σύστημα Διαχείρισης Παρασίτων της παραπάνω εταιρίας επιθεωρήθηκε και βρέθηκε σύμφωνο με τις απαιτήσεις της αναφερόμενης Ευρωπαϊκής Νόρμας

Αριθμός Δήλωσης Επιβεβαίωσης: **351941939 - 75**

Ημ/νία Αρχικής Πιστοποίησης: 15/06/2023

Ημ/νία Τελευταίας Επαναπιστοποίησης: 22/12/2023

Ημ/νία Έκδοσης: 22/12/2023

Ημ/νία Λήξης: 27/12/2026

Η παρούσα δήλωση ισχύει αποκλειστικά σε συνδυασμό με το υπ' αριθμόν 351941939 πιστοποιητικό της ΛΕΤΡΙΝΑ Α.Ε., με διάρκεια ισχύος έως 27/12/2026, και υπόκειται σε ετήσια επιτήρηση βάσει των οδηγιών του IAF MD1:2007.



Ι. Μπέρτσάτος
Διευθύνων Σύμβουλος