



**LETRINA S.A.**  
**CERTIFICATION BODY**

## ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΣΙΧΑΝΗΣ

Κάτοχος Δήλωσης  
Επιβεβαίωσης:

«**PESTMASTER**»

Μέλος Δικτύου Ε.Ε.Π.Α. Ε.Ε.

Αγ. Τριάδος 9, Τ.Κ. 143 41, Αθήνα  
ΕΛΛΑΔΑ



Ολοκληρωμένη υγειονομική προστασία  
**PESTMASTER**  
ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΕΣ ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ

Πεδίο Εφαρμογής: **Παροχή Υπηρεσιών Απεντόμωσης & Μυοκτονίας**

Πρότυπο: **EN 16636:2015**

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

Αριθμός Δήλωσης  
Επιβεβαίωσης: **351941939 -1**

Ημ/νία 1<sup>ης</sup> Πιστοποίησης: 28/12/2017

Ημ/νία Τελευταίας Επαναπιστοποίησης: 28/12/2020

Ημ/νία Λήξης: 27/12/2023

Η παρούσα δήλωση ισχύει αποκλειστικά σε συνδυασμό με το υπ' αριθμόν 351941939 πιστοποιητικό της LETRINA A.E., με διάρκεια ισχύος έως 27/12/2023, και υπόκειται σε ετήσια επιτήρηση βάσει των οδηγιών του IAF MD1:2007.



Ι. Μπερτσάτος  
Διευθύνων Σύμβουλος