



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

## **ΣΟΥΜΠΑΣΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ**

Κάτοχος Δήλωσης  
Επιβεβαίωσης:

**Μέλος Δικτύου Ε.Ε.Π.Α. Ε.Ε.**  
Καστρισιανάκη 39,  
ΤΚ 531 00, ΦΛΩΡΙΝΑ  
ΕΛΛΑΔΑ



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 - 32**

Ημ/νία 1<sup>η</sup> Πιστοποίησης: 20/03/2020

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

ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗΣ