

AUTORIZZAZIONE

Delegante:

Nome commerciale: **CSQ estintori**
Sede : **Via Circolare P.I.P. 6, 650 10 S. Teresa di Spoltore - Pescara - Italy**
C.F.: **01499460689**
tel. **39 085 94 30 244**
email: **info@csqitalia.com**

Assegnatario:

Nome della ditta: **HASIL-HD, s.r.o.**
Sede: **956 13, Hrušovany 133**
Num.ident.: **36550531**

Il sottoscritto delegante con la presente, ai sensi dell'art. 11, com. 1, lett. c) della Legge del Consiglio Nazionale della Rep. Slovacca n. 314/2001 C. e di disposizioni successive, autorizza l'assegnatario, all'esecuzione della formazione specifica, alla verifica delle nozioni e al rilascio delle particolari autorizzazioni sulla competenza specifica delle persone fisiche per la riparazione, il riempimento e il controllo degli estintori certificati secondo EN3-7, di marca CSQ, dei tipi indicati qui sotto:

1. CO₂
2. a polvere
3. a sostanza pura per estintori
4. idrico
5. per oli e grassi
6. a polvere per i metalli

Questa autorizzazione è valida per un tempo indeterminato. L'assegnatario con la sua firma conferma l'accettazione della delega.

Per il delegante:

Pescara, il: **22.09.2017**
Nome: **Sabatino Pompa**
Funzione: **amministratore della società**

Per l'assegnatario:

Hrušovany, il: **22.09.2017**
Nome: **Dušan Hazucha**
Funzione: **amministratore della società**

timbro, firma

timbro, firma