

Telepítési Tanúsítvány

a fluortartalmú üvegházhatású gázokkal és az ózonréteget lebontó anyagokkal kapcsolatos
tevékenységek végzésének feltételeiről szóló

14/2015. (II. 10.) Korm. rendelet 22. §-a szerint

I. rész

A telepítést végző vállalkozás és a telepítettő tölti ki

1. Képesített vállalkozás adatai:

Vállalkozás megnevezése:.....

Székhely:.....

Adószám:

F-Gáz ügyfélazonosító:

Képviseli:.....

mint a vállalkozás cégjegyzésre, nyilatkozattételre jogosult tagja, jelen Tanúsítvány aláírásával

IGAZOLOM

a fenti adatokkal azonosított, mint a helyhez kötött (HR) szektorban tevékenységet végző vállalkozás – megfelelően az Európai Parlament és Tanács 517/2014/EU Rendeletében, továbbá a *fluortartalmú üvegházhatású gázokkal és az ózonréteget lebontó anyagokkal kapcsolatos tevékenységek végzésének feltételeiről* szóló 14/2015. (II. 10.) Korm. rendeletben (a továbbiakban: 14/2015. Korm. rendelet) foglaltaknak –, **képesített vállalkozásként jogosult** a nem hermetikusan zárt, hűtőköri szerelést igénylő, klímagázzal előtöltött vagy azzal üzemelő HR szektorba tartozó berendezés **telepítésére**.

2. Telepítettő adatai:

Telepítettő neve:.....

Helyhez kötött (HR) szektor esetén a telepítés helyszíne:.....

.....

(kizárólag csak a helységnév és az irányítószám, főváros esetében a kerület megjelölésével)

Kelt:(helység), 20.....(év).....(hónap).....(nap)

Telepítettő

Telepítés végző vállalkozás cégszerű aláírása

II. rész

A berendezés-forgalmazó vállalkozás tölti ki

1. A berendezés forgalomba hozatalára jogosult vállalkozás adatai:

Vállalkozás megnevezése:.....

Székhely:.....

Adószám:

F-Gáz ügyfélazonosító:

Képviseli:.....

2. A telepítendő berendezés műszaki adatai:

| Megnevezés, típusa, és egyedi azonosítója | F-ÜHG közeg ipari megnevezése | F-ÜHG közeg kémiai neve és képlete | F-ÜHG töltet tömege [kg] | F-ÜHG töltet tonna CO ₂ -egyenértéke [tCO ₂] |
|---|-------------------------------|------------------------------------|--------------------------|---|
| | | | | |

Az értékesítés dátuma: 20.....(év).....(hónap).....(nap)

Kelt:(helység), 20.....(év).....(hónap).....(nap)

Forgalmazásra jogosult vállalkozás aláírása

III. rész

A telepítést végző vállalkozás képesített foglalkoztatottja tölti ki

1. Képesített személy adatai:

Név:.....

F-Gáz ügyfélazonosító (képesített személy):.....

A berendezés a 14/2015. Korm. rendeletben foglaltak alapján telepítésre és átadásra került a telepítettőnek.

Kelt:(helység), 20.....(év).....(hónap).....(nap)

Telepítettő

Képesített személy