

Dotyczy wniosku atestacyjnego nr:

Wnioskodawca:

OŚWIADCZENIE

Na potrzeby oceny higienicznej prowadzonej w Zakładzie Bezpieczeństwa Zdrowotnego Środowiska NIZP-PZH, oświadczamy, że wyroby:

.....
.....
.....
.....

wytwarzane przez:

emitują ozon w ilości nieprzekraczającej wartości dla pomieszczeń kategorii A, określonych szczegółowo w Załączniku nr 1 do Zarządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 12 marca 1996 r. w sprawie dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia, wydzielanych przez materiały budowlane, urządzenia i elementy wyposażenia w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi (M.P. 1996 nr 19 poz. 231).

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis)

Zakład Bezpieczeństwa Zdrowotnego Środowiska NIZP PZH - PIB

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 354, +48 22 54 21 349

e-mail: sekretariat-bk@pzh.gov.pl, www.pzh.gov.pl