

ELSI COM S.R.L Sibiu  
Tel/Fax:0269-240809  
Email:elsi\_com@yahoo.com



PROCES VERBAL DE RECEPTIE NR.

data de \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_

1.CLIENT: \_\_\_\_\_ 2.CONTRACT: Nr. \_\_\_\_\_

3.Unitatea de lucru: \_\_\_\_\_

4.Suprafata tartata: \_\_\_\_\_

5.Lucrari efectuate:

Dezinsetie Subst: \_\_\_\_\_ cant \_\_\_\_\_ momeala conecent. \_\_\_\_\_ aviz \_\_\_\_\_

Dezinsectie Subst: \_\_\_\_\_ cant \_\_\_\_\_ momeala conecent. \_\_\_\_\_ aviz \_\_\_\_\_

Dezinfectie Subst: \_\_\_\_\_ cant \_\_\_\_\_ pulverizare conecent. \_\_\_\_\_ aviz \_\_\_\_\_

6.Receptia: Serviciul corespunde din punct de vedere cantitativ si calitativ cu cerintele legale aplicabile si ale clientului exprimate in contract. Lucrarile au fost efectuate in baza documentului de inregistrare veterinara Nr:03 din 15.10.2013 si Certificatul Directiei de Sanatate Publica nr: 148 din 01.03.2024, respectand normele de protectie a muncii si PSI.

7.Actiune preventiva: clientul a fost instruit referitor la masurile de precautie / avertizare necesare proceselor efectuate .

8.Dupa efectuarea lucrarilor de dezinsectie si dezinfectie spatiile tratate vor ramane inchise minim 15 min dupa care se vor aerisi timp de 15 min si se vor spala suprafetele de contact.

9.Observatii \_\_\_\_\_

REPREZENTANTUL CLIENTULUI

Functia,Nume,Prenume,Semnatura

\_\_\_\_\_

REPREZENTANTUL FURNIZORULUI

Functia,Nume,Prenume,Semnatura

