(наименование/идентификация на Органа за валидация и верификация)

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИЗПОЛЗВАНЕ НА ПОДИЗПЪЛНИТЕЛИ

Долуподписаният, _____

(име и фамилия)

в качеството на ръководител на _____

(наименование/идентификация на органа за валидация и верификация)

декларирам, че Органа за валидация и верификация използва подизпълнители*

Декларатор: _____

Дата: _____ Име и фамилия: _____

*в случай на използване на подизпълнители се попълва таблицата по-долу:

№ по ред	№/дата и срок на договора	Дейност, обект на договора (стандарти/ валидирани методи)	Информация за подизпълнител*
1	2	3	4

\+ -

***Информацията за подизпълнителя/референтна лаборатория включва:** Наименование, адреси, телефони, име и фамилия на ръководителя, Сертификат за акредитация №/дата на издаване, срок на валидност, национален орган по акредитация.

РЪКОВОДИТЕЛ НА ОРГАН ЗА ВАЛИДАЦИЯ И ВЕРИФИКАЦИЯ - Подпис: _____

Дата: _____ Име и фамилия: _____

State e-Government Agency
Digitally signed by State e-Government Agency
Date: 2021.11.26 09:13:45 +02'00'