

(наименование/идентификация на Органа за валидация и верификация)

ПОМЕЩЕНИЯ НА ОРГАН ЗА ВАЛИДАЦИЯ И ВЕРИФИКАЦИЯ

Собствен персонал

№ по ред	Собствени/ Наети	Организация, собственик на помещенията	Договор за наем или документ за собственост <i>№/Дата</i>	Документ/ Сертификат за осигуряване на изисквани специфични условия
1	2	3	4	5

+

-

РЪКОВОДИТЕЛ НА ОРГАНА ЗА ВАЛИДАЦИЯ И ВЕРИФИКАЦИЯ - Подпис: _____

Дата: _____

Име и фамилия: _____