**Ny verksamhetsutövare**  **Annan ändringsanmälan, vilken?**

**Byte av ansvarig person** Tidigare intyg (nummer):

**Frånträde av ansvarig person  Anmälan om avslutning,** intyg (nummer):      

**KYLANLÄGGNINGSAFFÄR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Underhåll av kyl-, luftkonditionerings- och värmepumpsanläggningar    Anläggningar som innehåller under 3 kg kylmedier (E3)    Anläggningar som innehåller minst 3 kg kylmedier (Y3) | Underhåll av luftkonditionerings-anläggningar i fordon  (KU) | Avfallshantering (el- och elektronikavfall)  (JÄ) |

**SLÄCKANLÄGGNINGSAFFÄR** (släckanläggningar som innehåller F-gaser, SAK F)

OBS. Intyget över kylanläggningsaffären skickas huvudsakligen via e-post\*.

  *Jag vill ha intyget via posten.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Verksamhets-utövare** | Företagets namn | | | | FO-nummer |
| **Affärsställe** | Adress | | Postnummer | Postort | |
| Telefon | | E-postadress\* | | |
| **Fakturerings-adress**  **(om inte ovan)** | Adress | | Postnummer | Postort | |
| EDI-kod/Nätfaktureringsadress | | Förmedlarkod | | |
| *Den ansvariga personen ska ha ett av Tukes beviljat behörighetsintyg. Vid behov ska intyget sökas med ansökan om behörighetsintyg.* | | | | | |
| **Ansvarig person** | Namn | | | Födelsedatum | |
| **Samtycke av ansvarig person** | **Jag samtycker till att arbeta som ansvarig person.**  Underskrift och namnförtydligande | | | | |
| **Installations-personal inom kylbranschen**  Vid behov i separat bilaga. | Namn | | | Födelsedatum | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| *Envar i installationspersonalen ska ha ett av Tukes beviljat behörighetsintyg. Vid behov ska intyget sökas med ansökan om behörighetsintyg.* | | | | | |
| **Arbetsredskap som krävs av förordningen 766/2016** | **Fasta kyl-, luftkonditionerings- och värmepumpsanordningar samt tillvaratagande**  **Jag intygar att verksamhetsutövaren förfogar över de anordningar och redskap som behövs i installations- och underhållsarbete samt tillvaratagande.**   * elementära verktyg * verktyg och redskap för rörläggning * specialverktyg inom branschen * utrustning för hantering av kylmedier * utrustning som krävs för att konstatera rörsystemens täthet * mät- och testapparatur | | | | |
| **Luftkonditioneringsanläggningar i fordon**  **Jag intygar att verksamhetsutövaren förfogar över de anordningar och redskap som behövs i underhållsarbete på fordon.**  Utrustning för hantering av kylmedier, automatanläggning, vilken?   * elementära verktyg * utrustning som krävs för att konstatera rörsystemens täthet * mät- och testapparatur | | | | |
| **Ytterligare information** |  | | | | |
| **Datum och underskrift** | Datum | Underskrift och namnförtydligande av verksamhetsutövarens representant / anmälaren | | | |

**Vänligen skicka den ifyllda blanketten till: kirjaamo@tukes.fi**