

## TAOTLUS

Taotleja:

(trükitähtedega ees- ja perekonnanimi)

Kuupäev:

Isikukood:

E-post:

Address:

Kontakttelefon:

**\*Pädevustunnistuse soovin saada:**

- paberil lisatasu eest vastavalt Inspecta Estonia OÜ hinnakirjale posti aadressile  
 paberil lisatasu eest vastavalt Inspecta Estonia OÜ hinnakirjale tulen ise järgi  
 digitaalselt e-posti aadressile

**\*Inspecta Estonia OÜ väljastab taotlejale pädevustunnistuse peale vastavate nõuete täitmist**

**ARVE MAKSJA NIMI:**

Address:

Soovin arvet

postiga

e-postiga:

Taotlen resertifitseerimist (A, B, B1 või C) - klassi pädevustunnistust nr \_\_\_\_\_, väljaandmise aeg \_\_\_\_\_

**Soovin resertifitseerimist teostada (tähistage ristiga):**

täismahus eksami sooritamisega;

väiksemas mahus eksami sooritamise ja täiendkoolitusel osalemise alusel (vajalik lisada täiendkoolituse tunnistuse koopid).

**Eksami soovin sooritada Inspecta Estonia OÜ kontoris:** Tallinn (Mäealuse tn 2/4) Tartu Jõhvi Pärnu

**Eksami keel** eesti vene

**Eksamile soovin tulla**

kuupäev \_\_\_\_\_

**Märkused (nt erivajadus):**

**MÄRKUS: Taotluse juurde peab auditi taotleja esitama:**

1. Tööde nimekiri tehtud audititest viimase resertifitseerimise perioodi jooksul.

Nõustun saama oma e-posti aadressile ametlikke teateid.

**Kinnitan, et:**

- olen jätkuvalt pädev ülalnimetatud pädevusklassi ulatuses;
- esitatud andmed on õiged;
- olen tutvunud Inspecta Estonia OÜ [sertifitseerimistingimuste lepingu tüüptingimustega](#), mõistan nende sisu ning kohustun neid täitma;
- esitan Inspecta Estonia OÜ hindamiseks vajalikku informatsiooni;
- ei avalda konfidentsiaalseidksamimaterjale ning ei osaleksamipettuses.
- nõustun Inspecta Estonia OÜ üldiste müügi- ja lepingutingimustega <https://www.kiwa.com/ee/et/ettevotest/uldingimused/>, mõistan nende sisu ning kohustun neid täitma.

Taotluse allkirjastamisega loetakse ka sõlmituks sertifitseerimistingimuste leping Inspecta Estonia OÜ ja taotleja vahel.

**Taotleja allkiri:** \_\_\_\_\_