



Ministerul Mediului  
Agenția Națională pentru Protecția Mediului



DIRECȚIA SCHIMBĂRI CLIMATICE  
REGISTRUL UNIC ADMINISTRARE CONTURI NAȚIONALE

FORMULAR PENTRU ÎNREGISTRAREA ORGANISMELOR DE VERIFICARE

Detaliile organizatiei:

Numele organismului de verificare	
Tipul de cont	
Numarul certificatului de acreditare eliberat de Ministerul Economiei, Comertului si Mediului de Afaceri	
Adresa	
Cod poștal	
Localitatea	
Țara	
Numar de telefon 1	
Numar de telefon 2	
Fax	
Adresa de e-mail	
Acordati permisiunea ca datele dvs de contact sa fie publicate pe website-ul registrului?	O Da O Nu

Detalii privind reprezentantul legal al organismului de verificare:

Numele reprezentantul legal	
Adresa reprezentantul legal	
Cod postal	
Localitatea	
Țara	
Numar de telefon 1	
Numar de telefon 2	





Ministerul Mediului  
Agenția Națională pentru Protecția Mediului



DIRECȚIA SCHIMBĂRI CLIMATICE  
REGISTRUL UNIC ADMINISTRARE CONTURI NAȚIONALE

Fax	
Adresa de e-mail	

Detalii AR1:

Nume	
Prenume	
Funcția	
Adresa	
Oras	
Cod poștal	
Țara	
Limba	<input type="checkbox"/> O Engleza <input type="checkbox"/> O Romana
Numar de telefon mobil	
Numar de telefon	
Fax	
Adresa de e-mail	
Data nașterii	
Locul nașterii (țara și localitatea)	
Documentul de identitate	
Numarul documentului de identitate	
Drepturile în calitate de reprezentant autorizat al contului	<input type="checkbox"/> O Toate drepturile
Acordati permisiunea ca datele dvs de contact să fie publicate pe website-ul registrului?	<input type="checkbox"/> O Da <input type="checkbox"/> O Nu

Detalii: AR2

Nume	
Prenume	





Ministerul Mediului  
Agenția Națională pentru Protecția Mediului



DIRECȚIA SCHIMBĂRI CLIMATICE  
REGISTRUL UNIC ADMINISTRARE CONTURI NAȚIONALE

Funcția	
Adresa	
Oras	
Cod poștal	
Țara	
Limba	<input type="checkbox"/> Engleza <input type="checkbox"/> Romana
Numar de telefon mobil	
Numar de telefon	
Fax	
Adresa de e-mail	
Data nașterii	
Locul nașterii (țara și localitatea)	
Documentul de identitate	
Numarul documentului de identitate	
Drepturile în calitate de reprezentant autorizat al contului	<input type="checkbox"/> Toate drepturile
Acordati permisiunea ca datele dvs de contact să fie publicate pe website-ul registrului?	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu

Semnaturi:

Locul si data	
AR1	AR2
Numele complet	Numele complet
Semnatura	Semnatura
Titularul contului	
Numele complet	
Semnatura	

Prezentul document conține un număr de 3 pagini.

