



## Förlängningsansökan för Plastsvetsare enligt EN 13067

Insändes till Tumab.  
Postadress: Tumab AB, Box 50, 268 21 Svalöv  
E-mail: [info@tumab.se](mailto:info@tumab.se)

FYLL I SAMTLIGA UPPGIFTER NEDAN:

Certifikatinnehavares namn: \_\_\_\_\_

Födelsedatum: \_\_\_\_\_

Certifikatet giltigt till: \_\_\_\_\_

Kategorier i certifiering: \_\_\_\_\_

Certifikatsnummer: \_\_\_\_\_

Företag: \_\_\_\_\_

Faktureringsadress: \_\_\_\_\_

Kontaktperson (namn och tel.nummer): \_\_\_\_\_

Fakturamärkning: \_\_\_\_\_

Postadress (om annan än faktureringsadress): \_\_\_\_\_

### Frågorna nedan besvaras och fylls i av ansvarig chef eller arbetsledare:

Har certifikatinnehavaren svetsat regelbundet under certifikatets giltighetstid med de metoder och material som certifikatet anger:

JA  NEJ

Har certifikatinnehavaren haft ett avbrott från svetsarbete längre än sex månader under certifikatets giltighetstid

JA  NEJ

Har det vid något tillfälle under certifikatets giltighetstid funnits anledning att ifrågasätta certifikatinnehavarens skicklighet

JA  NEJ

Önskar Ni förlänga samtliga angivna kategorier i det aktuella certifikatet

JA  NEJ

Om NEJ, vilka kategorier skall inte förlängas \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Intygas (underskrift)

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Befattning