

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

СЕРТИФІКАТ
|ДЕРЖАВНОЇ РЕЄСТРАЦІЇ НЕБЕЗПЕЧНОГО
|ФАКТОРА|

_____ (номер державної реєстрації)

Виданий _____ (заявник)

про те, що _____ (хімічна назва за IUPAC)

_____ (№ за CAS)

_____ (синоніми)

_____ (торговельна назва)

_____ (галузь застосування)
зареєстрований в Україні.

Сертифікат дійсний до _____

М. П. (за наявності)