

apave

TITULAIRE

**DEBILIO Salvatore**

**ATTESTATION D'APTITUDE  
Intervenant fluides frigorigènes**

arrêté du 13 octobre 2008 modifié

N° 03-104-1-C-I-2009-572012

**CATEGORIE I**

Monsieur *MOHAMMEDI Morade*

Evaluateur pour : **APAVE, Centre de Taverny**  
**6 rue de Pierrelaye**  
**95150 Taverny**

Date de l'évaluation : 23/11/2009

Titre/fonction : Superviseur Responsable de Centre

Nom, prénom du signataire : J. BADOUD

Lui délivre l'ATTESTATION d'APTITUDE ci-contre

