

LOGO
NOSITELJA
PROGRAMA
OSPOSOBLJAVANJA

NAZIV NOSITELJA PROGRAMA OSPOSOBLJAVANJA

OIB

ADRESA SJEDIŠTA

CERTIFIKAT

ZA RADOVE POSTAVLJANJA FOTONAPONSKIH SUSTAVA

kojim se potvrđuje da je

IME I PREZIME

OIB

ispunio sve uvjete propisane Pravilnikom o uvjetima i mjerilima za utvrđivanje sustava kvalitete usluga i radova za certificiranje instalatera obnovljivih izvora energije - fotonaponskih sustava NN

prema Direktivi 2009/28/EZ

REG. BR.

.....

MJESTO IZDAVANJA

DATUM IZDAVANJA

.....

VRJEDI DO

.....

PEČAT
NOSITELJA
PROGRAMA
OSPOSOBLJAVANJA

ODGOVORNA OSOBA
Ime i Prezime

.....