

LOGO
NOSITELJA
PROGRAMA
OSPOSOBLJAVANJA

NAZIV NOSITELJA PROGRAMA OSPOSOBLJAVANJA

OIB

ADRESA SJEDIŠTA
.....

ZA RADOVE POSTAVLJANJA MANJIH KOTLOVA I PEĆI NA BIOMASU

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 - manjih kotlova i peći na biomasu

NN

prema Direktivi 2009/28/EZ

REG. BR.
.....

MJESTO IZDAVANJA
.....

DATUM IZDAVANJA
.....

VRJEDI DO
.....

PEČAT
NOSITELJA
PROGRAMA
MP
OSPOSOBLJAVANJA

ODGOVORNA OSOBA
Ime i Prezime
.....