



IZJAVA O UGRAĐENOM SUSTAVU ZA ODVOD PRODUKATA IZGARANJA (DIMOVODNOJ INSTALACIJI / DIMNJAKU)

Datum: _____

OVLAŠTENI PLINOINSTALATER / IZVOĐAČ

Tvrtka / Obrt: _____

Adresa: _____

OIB: _____

Tel: _____

Email: _____

Vlasnik: _____

Korisnik / etaža: _____

Upravitelj: _____

Adresa: _____

Mjesto: _____

Uz prisutnost Vlasnika / Korisnika / Upravitelja (investitora):

Predstavnik izvođača ugradnje (naziv tvrtke / obrta)

Sastavio je ovu izjavu o ugrađenoj opremi i izvršenim radovima na sustavu dimovodne instalacije.

1. Izvođač (naziv tvrtke): _____
2. Proizvođač dimovoda: _____
3. Vrsta / naziv dimovoda: _____
4. Oznaka dimnjaka (razredba): _____

Ugradnja je izvršena od strane ovlaštenog izvođača, stručno, sukladno uputama proizvođača i pravilima struke.

- Sistem je pušten u rad dana _____ godine.
- Izvođač ugradnje daje jamstvo od _____ god. (min 2 godine) na izvedene radove.

INVESTITOR

IZVOĐAČ (pečat i potpis)

