

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O VYKONÁNÍ PRAXE

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:
.....

Čestně prohlašuji, že jsem odborně způsobilý
a svým podpisem stvrzuji, že jsem vykonával tyto odborné činnosti:

.....
.....
.....
.....

a to v období od do

V dne

Podpis:

.....

Energetické systémy
DZ Dražice-strojírna s.r.o.
Dražice 69
294 71 Benátky nad Jizerou
www.nibe.cz, www.nibe.sk

NIBE