**Tvrtka:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zastupana po \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (funkcija) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime)

daje

**IZJAVU**

**o preuzimanju odgovornosti tijekom pokusnog rada**

**za:**

naziv postrojenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kategoriju korisnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vrsta postrojenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Korisnika mreže:**

naziv: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**na lokaciji:**

adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

k.č.br.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ k.o.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**kojeg će provoditi Voditelj ispitivanja:**

ime i prezime Voditelja ispitivanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tvrtka Voditelja ispitivanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB tvrtke Voditelja ispitivanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adresa tvrtke Voditelja ispitivanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Potpisom ove izjave pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da preuzimam odgovornost za nastalu štetu i obvezu nadoknade štete u elektroenergetskom postrojenju i instalaciji Korisnika mreže, elektroenergetskoj mreži Hrvatske elektroprivrede ili kod ostalih korisnika mreže, koja je prouzročena tijekom priključenja elektroenergetskog postrojenja i instalacije Korisnika mreže za potrebe ispitivanja u pokusnom radu, a posljedica je neispravnog rada elektroenergetskog postrojenja i instalacije Korisnika mreže.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Osoba ovlaštena za zastupanje tvrtke: |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime) |
| Mjesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | M.P. |