

# IZJAVA

## djelatnika za kojega se traži Ovlast

kojom ja, niže potpisani:

---

ime i prezime

izjavljujem da poznajem hrvatske zakone i propise iz područja zaštite od požara i eksplozija, te propise vezane uz mjernu i ispitivačku djelatnost i pravilnik HSUP P-601.111/II. izdanje, te da ću povjerene mi poslove obavljati u skladu s odredbama važećih zakona i propisa.

Izjavu dajem u svrhu *dobivanja „Ovlasti za ispitivanje ispravnosti plinskih instalacija“* koju dodjeljuje HRVATSKA STRUČNA UDRUGA ZA PLIN-HSUP temeljem Pravilnika HSUP –P 601.111/II. izdanje.

---

datum

---

potpis