ПОТВРДА КОМИСИЈЕ ЗА ТЕХНИЧКИ ПРЕГЛЕД О ПУШТАЊУ У ПРОБНИ РАД

Инвеститор:	(назив, односно, име инвеститора и седиште)	
Објекат:	(назив објекта са локацијом, бројем катастарске парцеле и катастарском општином)	
Предмет техничког прегледа:	(објекат у целини, фаза или део објекта)	
Почетак вршења		
техничког прегледа:	(унети датум почетка)	
Почетак вршења пробног рада:	(унети датум почетка)	
	ИСИЈА ЗА ТЕХНИЧКИ ПРЕГЛЕД	
(назив објекта (фазе/дела обј	екта), на КП, КО у месту)	
	ПОТВРЪУЈЕ	
извођење (идејним пројектом за чл. 1	ден у складу са пројектом за грађевинску дозволу и пројектом за 145. Закона); бјекта (фазе/дела објекта) за употребу одобрен пробни рад.	
Пробни рад може трајати најдуже годин	у дана.	
Председник комисије:	(име, презиме и стручни назив, број лиценце ИКС)	
Лични печат:	Потпис:	
Број:	(идентификациона ознака из евиденције предузетника/правног лица)	
Место и датум:	(место и датум издавања потврде)	

ЧЛАНОВИ КОМИСИЈЕ ЗА ТЕХНИЧКИ ПРЕГЛЕД:

1. (УПИСАТИ ВРСТУ РАДОВА/ОБЛАСТ):		
вршилац техничког прегледа:		(име, презиме и стручни назив, број лиценце ИКС)
Лични печат:		Потпис:

(потврду оверавају сви чланови Комисије који учествују у вршењу техничког прегледа)