**Potrditev referenc ponudnika – mobilni servis**

Naziv in naslov naročnika, ki potrjuje referenco:

|  |
| --- |
|  |

Kontaktna oseba naročnika, ki potrjuje referenco:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek, naziv |  |
| Tel. |  |
| E-naslov |  |

**POTRJUJEMO, da nam je dobavitelj *(naziv in naslov):***

|  |
| --- |
|  |

Za nas izvajal mobilni servis gasilsko vozilo in sicer **GVC AVC** (ustrezno obkrožiti)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Proizvajalec |  | |
| Znamka vozila |  | |
| Tip vozila |  | |
| Vozilo izdelano po tipizaciji GZS | DA | NE |
| Vozilo izdelano v EU | DA | NE |

(ustrezno izpolniti oz. obkrožiti)

Storitev mobilnega servisa se je izvajala od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vpisati datum) oz. se izvaja od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vpisati datum) dalje.

|  |  |
| --- | --- |
| Ponudnik je dela opravil sam in sicer kot  Ponudnik je dela opravil s podizvajalci | glavni izvajalec podizvajalec    Da Ne |

*(ustrezno obkrožiti)*

S tem obrazcem zagotavljamo, da je izvajalec dela izvedel strokovno, pravočasno, kvalitetno in v skladno s pogodbenimi določili

Za navedene podatke in njihovo resničnost prevzemam popolno odgovornost.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Žig** | **Odgovorna oseba naročnika, ki potrjuje referenco**  (ime in priimek odgovorne osebe)  (podpis) |
|  |  |  |