



**URZĄD DOZORU TECHNICZNEGO**

**CERTYFIKAT INSTALATORA  
ODNAWIALNYCH ŹRÓDEŁ ENERGII**

NR CERTYFIKATU:

.....

.....

IMIĘ (IMIONA)

.....

NAZWISKO

**WAŻNY Z DOKUMENTEM TOŻSAMOŚCI**

*awers*

ORGAN WYDAJĄCY:	<b>PREZES URZĘDU DOZORU TECHNICZNEGO</b>
CERTYFIKAT NR:	.....
	<b>NINIEJSZY CERTYFIKAT POTWIERDZA POSIADANIE KWALIFIKACJI DO INSTALOWANIA NASTĘPUJĄCYCH RODZAJÓW INSTALACJI ODNAWIALNYCH ŹRÓDEŁ ENERGII:</b>
	.....
MIEJSCOWOŚĆ: ..... / PL	
DATA WYDANIA WTÓRNIKA: dd-mm-rrrr	Niniejszy certyfikat został wydany na podstawie ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o odnawialnych źródłach energii.
	<b>CERTYFIKAT JEST WAŻNY DO DNIA dd mm rrrr</b>

*rewers*