Szakfelügyelet Igazolás

Alulírott, mint MEGRENDELŐ igazolom, hogy az FGSZ Zrt. ............................Földgázszállító Régió telephelye cégünk részére az alábbi napon, a jogszabályokban és biztonsági szabályzatokban előírt szakfelügyeletet biztosította:

*Helyszín Szakfelügyelet év hó nap munkaóra*

(megfelelő szakterületet kell megadni)

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

Megrendelő neve, pontos címe:

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

Munka tárgya: ...................................................................................................................

...........................................................................................................................................

Munkaszám: .....................................................................................................................

Munkavégzési engedély azonosítója: ...............................................................................

Kelt:...................................... 20................... év..................................hó.................nap.

A fenti munkaóra ráfordításokat elismerem és egyben kijelentem, hogy ezen munkaigazolás az FGSZ Zrt.-t számlázásra jogosítja.

…………………………………………………………………………………
Megrendelő vagy megbízottja neve (nyomtatott betűvel) és aláírása