

Główny Ośrodek Certyfikacji i Nadzoru GOCiN Sp. z o.o.	F04-01	Strona 1 z 1
	WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE INSPEKCJI OBIEKTU	Wydanie 01

WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE INSPEKCJI OBIEKTU	
1. WNIOSKODAWCA:	
Nazwa	
Adres	
NIP	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
Dane osoby kontaktowej	
Nazwa/rodzaj obiektu	
Dokładna lokalizacja obiektu	
2. DANE NABYWCY USŁUGI, NA KTÓREGO BĘDZIE WYSTAWIONA FAKTURA VAT (wypełnić tylko w przypadku, gdy Nabywcą NIE jest Wnioskodawca)	
Nazwa	
Adres	
NIP	
Dane osoby kontaktowej	
Nr telefonu	
3. DANE ODBIORCY USŁUGI (wypełnić tylko w przypadku, gdy Odbiorcą NIE jest Wnioskodawca)	
Nazwa	
Adres	
NIP	
Dane osoby kontaktowej	
Nr telefonu	
4. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY	
Zobowiązuje się do udostępnienia GOCIN Sp. z o.o. wszelkich niezbędnych dokumentów i informacji w celu przeprowadzenia inspekcji obiektu.	
5. PODPIS WNIOSKODAWCY	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 30%; border-top: 1px dotted black; text-align: center;">Data</div> <div style="width: 30%; border-top: 1px dotted black; text-align: center;">Podpis</div> <div style="width: 30%; border-top: 1px dotted black; text-align: center;">Pieczęć</div> </div>	

Wypełnia GOCIN Sp. z o.o.		
Data wpływu wniosku:	Nr wniosku:	Wniosek kompletny:
		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Uwagi: