



ZAHTJEV ZA DODJELU RADNOG PODRUČJA UGOVORNOG IZVOĐAČA

Strana
1 od 1

Naziv firme (Privrednog subjekta)

Sjedište firme (Privrednog subjekta) ulica i broj

Kontakt telefon – fax

Sarajevo, ____ . ____ . 20 ____ . godine.

KJKP SARAJEVOGAS d.o.o.Sarajevo

„ZA KOMISIJU ZA DODJELU RADNOG PODRUČJA“

U skladu sa Pravilnikom o uslovima i postupku zaključivanja Ugovora sa privrednim subjektima koji rade na izgradnji i održavanju dijelova gasnog sistema podnosimo zahtjev za dodjelu radnog područja:

A- izrada, rekonstrukcija i održavanje gasnih instalacija, koje se priključuju preko mjerača ne većeg od G 6, nazivnog prečnika do NO 65 i pritiska do NP 1, iza glavnog zapornog organa izuzimajući uređaje za regulaciju pritiska i mjerenje protoka gasa.	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
B- izrada, rekonstrukcija i održavanje gasnih instalacija, bez ograničenja veličine mjerača, nazivnog prečnika i pritiska, iza glavnog zapornog organa izuzimajući uređaje za regulaciju pritiska i mjerenje protoka gasa.	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>

Uz zahtjev prilažemo sljedeće ovjerene fotokopije dokumenata i to:


1. Izvod iz Rješenja o upisu u Sudski registar (za PS) ili Odobrenje za rad od nadležnog državnog organa (za SZR) .	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
2. Uvjerenje sa podacima o broju uposlenih – iz matične evidencije aktivnih osiguraonika Federalnog zavoda PIO/MIO.	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
3. Dokaz o školskoj spremi uposlenika (priložiti kopije diploma ili svjedočanstava): a) Broj uposlenika VSS (dipl. maš.ing.) _____ b) Broj uposlenika SSS VKV (Plino instalater ili Centralnog grijanja) _____	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
4. Dokaz o stručnoj osposobljenosti i stručnom usavršavanju uposlenika: - Uvjerenje o položenom stručnom ispitu za VSS _____ - Uvjerenje o stručnoj osposobljenosti i stručnom usavršavanju (završeni kursevi, seminari, certifikati,...) VKV PI i VKV CG _____ - Certifikat zavarivača _____ - Potvrda o provjeri stručnog znanja za rukovanje eksplozivnim materijalima, zapaljivim tečnostima i gasovima u prometu _____	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
5. Ostalo: _____	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>

Da je priložena dokumentacija dostavljena u gore navedenom sadržaju potvrđuje:

Podnosilac zahtjeva:

Predstavnik Sarajevogas-a, ime i prezime, potpis

Predstavnik privrednog subjekta, ime i prezime, potpis, pečat

	KJKP SARAJEVOGAS ZAHTJEVI RAZNI		OJ/PP/RN	RB
		ZR		
ZAHTJEV ZA DODJELU RADNOG PODRUČJA UGOVORNOG IZVOĐAČA				Strana 2 od 1