

## Oświadczenie Beneficjenta pomocy o zaakceptowaniu raportu z audytu wodorowego

Numer umowy w zakresie świadczenia usługi doradztwa H2: .....

Beneficjent pomocy				
Okres realizacji audytu wodorowego	od		do	
Miejsce realizacji usługi audytu wodorowego				

### Informacja o beneficjencie usługi

Pełna nazwa przedsiębiorstwa			
Ulica		nr budynku/lokalu	
kod pocztowy		miejsowość	
Województwo		NIP	
nr tel./fax		e-mail	

### Przebieg usługi audytu wodorowego

1. Zakres audytu wodorowego	
2. Rekomendacje/wytyczne/zalecenia dotyczące dalszych kroków, które powinien podjąć przedsiębiorca	
3. Spis wypracowanych dokumentów	
4. Odbiór usługi audytu wodorowego	
Niniejszym podpisem potwierdzam odbiór raportu z audytu wodorowego bez uwag	Potwierdzam zakończenie wykonania audytu wodorowego
Imię i nazwisko oraz podpis osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa lub koordynatora beneficjenta pomocy (zgodnie z umową)	Imię i nazwisko oraz podpis doradcy
miejsowość, data,	miejsowość, data