

## 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	

### Ewidencja usług doradczych w przedsiębiorstwie

Zakres dat (od – do)	Liczba godzin doradztwa	Imię i nazwisko doradcy	Temat
Liczba godzin łącznie			

### 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	
miejsowość, data,	miejsowość, data, oraz podpis doradcy