

# Informace o zahájení testování

Žadatelem musí být firma nebo OVM, který chce provádět testování na testovacím prostředí.

**Žadatel** .....  
(název, IČO)

.....  
(adresa)

.....

IP adresa, ze které bude prováděno testování .....

## Certifikát pro přístup k testovacímu ISZR

Vystavený pro OVM .....  
(název, činnostní role)

Sériové číslo certifikátu .....

**Kontaktní osoba** .....  
(jméno a příjmení, titul, telefon, email)

**V** ..... **dne** .....

.....  
**podpis žadatele**  
(razítko)