

PODACI O PODNOSIOCU ZAHTEVA

Podnosilac zahteva			
Adresa		Elektronska pošta	
PIB		Matični broj	
Ovlašćeni predstavnik		Kontakt telefon	

Način podnošenja zahteva: Telefonski Pismeno El. poštom Usmeno

OPŠTI PODACI O PREDMETU KONTROLISANJA

		Količina
Predmet kontrolisanja	<input type="checkbox"/> Instalacija hidrantske mreže za gašenje požara	
	<input type="checkbox"/> Mobilni uređaji za gašenje požara pod stalnim pritiskom	
	<input type="checkbox"/> Mobilni uređaji za gašenje požara koji sadrže bočicu	
Vrsta kontrolisanja	<input type="checkbox"/> Prvo <input type="checkbox"/> Periodično <input type="checkbox"/> Kontrolno	
Mesto kontrolisanja		Datum kontrolisanja
Posebni zahtevi		

PRILOZI

- Tehnička dokumentacija (naprimer, projekat hidrantske mreže).
- Isprava o usaglašenosti elemenata instalacije hidrantske mreže i mobilnih uređaja za gašenje požara.
- Predhodna isprava o kontrolisanju instalacije hidrantske mreže i mobilnih uređaja za gašenje požara.
- Dodatna oprema (ako je potrebna za rad)
- Ostalo:

IZJAVA PODNOSIOCA ZAHTEVA

Izjavljujemo da smo upoznati sa postupkom kontrolisanja definisanim u dokumentu „Opšti uslovi kontrolisanja“ i da ih u potpunosti prihvatamo. Ovaj zahtev nismo podneli nijendom drugom kontrolnom telu

Mesto i datum:

M.P.

Podnosilac zahteva:

POPUNJAVA KONTROLNO TELO

Oznaka zahteva		Datum prijema	
----------------	--	---------------	--

PREISPITIVANJE ZAHTEVA

Zahtev je kompletan	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
Zahtevano kontrolisanje je u obimu akreditacije	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
Traženi rok je prihvatljiv	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
Postoji Rizik po nepristrasnost	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
Zahtev se prihvata	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>

Datum	Preispitao	Potpis