

ZAHTEV ZA OVERAVANJE MERILA-VANREDNO

PODACI O PODNOSIOCU ZAHTEVA		Oznaka zahteva:	Datum:	Ukupan broj merila (komada):		
Pun naziv:		M. P.		Vrsta merila	Količina	Mesto rada-adresa
Adresa:						
Telefon:	Osoba za kontakt:					
Telefaks:	Mobilni telefon:					
PIB:	E-mail:					
MB:	Račun:					
<input type="checkbox"/> - pravno lice <input type="checkbox"/> - fizičko lice	<input type="checkbox"/> - servis			Datum prijema:		Preispitao:
Zaključak preispitivanja:						

PODACI O MERILIMA

R. b.	Vlasnik/korisnik	Službena oznaka tipa	Oznaka tipa/podtipa	Proizvođač	Proizvodna oznaka/godina proizvodnje	Merni opseg/nazivna vrednost	Klasa tačnosti/GDG	Opis kvara/prepravke	Godina isteka važenja prethodnih žigova	Potrebno uverenje
1.	<i>naziv, sedište</i>			<i>naziv, sedište</i>						
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										

Uverenje o overavanju merila: **S** – standardno; **P** – posebno; **crtica u rubrici** – nije potrebno uverenje