

ZAHTEV ZA KONTROLISANJE

 ELEKTRIČNIH INSTALACIJA NISKOG NAPONA, GROMOBRANSKIH INSTALACIJA I
PROTIVEKSPLOZIVNO ZAŠTIĆENIH ELEKTRIČNIH UREĐAJA I ELEKTRIČNIH INSTALACIJA ZA RAD U
PROSTORIMA UGROŽENIM OD EKSPLOZIVNE ATMOSFERE (IZUZEV RUDNIKA)

Oznaka zahteva (podnosioca):	Datum:
------------------------------	--------

Podaci o podnosiocu zahteva:

Firma i sedište:	PIB:
Adresa:	MB:
Žiro račun podnosioca zahteva:	
Brojevi telefona/telefaksa:	Elektronska pošta:
Osobe za kontakte:	

Predmet kontrolisanja:

Imalac/korisnik:	
Adresa imaoca korisnika:	
Izvodjač radova:	
Opis predmeta kontrolisanja:	
Električne instalacije niskog napona <input type="checkbox"/>	Gromobranska instalacija <input type="checkbox"/>
Protiveksplozivno zaštićeni električni uređaji i električnih instalacije namenjene za rad u prostorima ugroženim od eksplozivne atmosfere (izuzev rudnika) <input type="checkbox"/>	
Objekat	Objekat
Broj mernih mesta	Broj mernih mesta
Ostalo	Ostalo
Status instalacije za kontrolisanje:	nova <input type="checkbox"/> u upotrebi <input type="checkbox"/> posle popravke/modifikacije <input type="checkbox"/>

Mesto kontrolisanja:

Dopunske informacije i posebni zahtevi:

PRILOZI:

1. Tehnička dokumentacija uz proizvod (na primer, uputstvo za upotrebu, tehnički opis rada i dr.) <input type="checkbox"/>
2. Dodatna oprema i pribor (ako je potrebna za rad) <input type="checkbox"/>
3. Prethodni sertifikat-i (kopija-e) <input type="checkbox"/>

Mesto i datum

Ovlašćen predstavnik podnosioca zahteva

M.P.

POPUNJAVA ZADUŽENA OSOBA KONTROLNOG TELA TEHNOPETROL SA D.O.O, Gadžin Han

Oznaka zahteva («TEHNOPETROL»):	Datum prijema:
---------------------------------	----------------

PODACI O PREDMETU KONTROLISANJA: KOD NARUČIOCA <input type="checkbox"/> DONET UZ ZAHTEV <input type="checkbox"/> DONET NAKNADNO <input type="checkbox"/> DOSTAVLJEN POŠTOM <input type="checkbox"/>	PREISPITIVANJE ZAHTEVA: Da li su svi zahtevi naručioca definisani, dokumentovani i nedvosmisleni? DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> Da li su zahtevi usaglašeni sa obimom akreditacije i rešenjima o ovlašćivanju? DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> Da li je neophodno dopuniti zahtev? DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> Da li su zadovoljeni administrativni zahtevi? DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> Da li su definisani svi uslovi (vreme, mesto, prisustvo predstavnika korisnika i sl.) DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ZAKLJUČAK PREISPITIVANJA: SVI ZAHTEVI SU USAGLAŠENI DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	
	Datum prijema predmeta kontrolisanja:	Termin kontrolisanja utvrđen sa korisnikom usluge:
		Datum i potpis nosioca preispitivanja: