

**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 imaooca 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"/>	3. Prethodni sertifikat-i (kopija-e) ..... <input type="checkbox"/>
2. Dodatna oprema i pribor (ako je potrebna za rad) ..... <input type="checkbox"/>	

Mesto i datum

Ovlašćen predstavnik podnosioca zahteva

M.P.

**POPUNJAVA ZADUŽENA OSOBA KONTROLNOG TELA TEHNO PETROL SA D.O.O, Niš**

Oznaka zahteva («TEHNO PETROL»):	Datum prijema:
----------------------------------	----------------

<b>PODACI O PREDMETU KONTROLISANJA:</b>	<b>PREISPITIVANJE ZAHTEVA:</b>
KOD NARUČIOCA ..... <input type="checkbox"/>	Da li su svi zahtevi naručioća definisani, dokumentovani i nedvosmisleni?..... DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
DONET UZ ZAHTEV ..... <input type="checkbox"/>	Da li su zahtevi usaglašeni sa obimom akreditacije i rešenjima o ovlašćivanju?..... DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
DONET NAKNADNO..... <input type="checkbox"/>	Da li je neophodno dopuniti zahtev?..... DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
DOSTAVLJEN POŠTOM..... <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: