MERILA doo Rasputnica bb Ćuprija	# ZAHTEV ZA OVERAVANJE MERILA

PODACI O PODNOSIOCU ZAHTEVA		Oznaka zahteva:	Datum:	Ukupan broj merila (komada):		
Pun naziv:			Potpis/pečat	Vrsta merila	Količina	Mesto rada-adresa
Adresa:						
Telefon:	Osoba za kontakt:					
Telefaks:	Mobilni telefon:		M. P.			
PIB:	Elektronska pošta:		☐ - pravno lice			
MB:	Račun:		☐ - fizičko lice			
☐ - proizvođač ☐ - uvoznik ☐ - ovlašćeni distributer ☐ - serviser				Prilog: Dokaz o uplati administrativne takse		

Podnosilac zahteva je prihvatio uslove poslovanja ovlašćenog kontrolnog tela MERILA doo.

PODACI O MERILIMA	Vrsta:	Količina (komada):

R. b.	Imalac/korisnik merila	Adresa mesta merila	Službena oznaka tipa	Oznaka tipa/podtipa	Proizvođač	Proizvodna oznaka/ godina proizvodnje	Merni opseg/ nazivna vrednost	Klasa tačnosti/ GDG	Godina isteka važenja prethodnih žigova	Vrsta overavanja	Potrebno uverenje

Vrsta overavanja: **RED – redovno; VAN – vanredno** Uverenje o overavanju merila: **DA – potrebno; crtica u rubrici – nije potrebno uverenje**

DATUM I POTPIS NOSIOCA PREISPITIVANJA ZAHTEVA ZA OVERAVANJE MERILA: