

Servis Popović doo Karadorđeva 36 RJ Jelisavete Načić 16 Beograd	ZAHTEV ZA OVERAVANJE MANOMETARA ZA MERENJE KRVNOG PRITISKA BROJ :	Ovlašćeno telo registarskog broja: OM 044
---	--	---

<i>PODACI O PODNOSIOCU ZAHTEVA</i>				<i>PODACI O MERILIMA</i>	
Naziv:		Datum : M.P. Odgovorno lice podnosioca		Vrsta merila	Broj komada
Adresa:				Manometri za merenje krvnog pritiska	
Osoba za kontakt:	Telefon/faks:				
TEKUĆI RAČUN :					
Matični broj:	PIB:			Datum prihvatanja :	
<input type="checkbox"/> - proizvođač <input type="checkbox"/> - ovlašćeni uvoznik/ distributer <input type="checkbox"/> - serviser <input type="checkbox"/> vlasnik/korisnik				Preispitao teh.ruk.:	

<i>PODACI O MERILU</i>										
R. b.	Vlasnik/korisnik	Vrsta overavanja	Službena oznaka tipa	Proizvođač merila	Oznaka tipa	Serijski broj merila	Osnovne metrološke karakteristike	Rok važenja predhodnih žigova	Mesto overavanja	Potrebno uverenje *
							Opseg merenja			
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										

Vrsta overavanja: **PRV** – prvo; **RED** – redovno; **VAN** – vanredno Uverenje o overavanju merila: **DA** – potrebno; **NE** – nije potrebno

Takse po Zakonu o RAT : datum uplate takse na zahtev po tarifi 1.-

* datum uplate takse za uverenja po tarifi 11.(za svako pojedinačno uverenje)