

UPIT ZA _____

Ispitivanje, pregled na objektu

Upit je namijenjen poslovnici: **Zagreb** **Split** **Slavonski Brod**
Obavezno označiti

Vrsta ili grupa proizvoda:	
Specifikacija za ispitivanje*:	Norme/opis svojstva:
	Posebni zahtjevi:

* Ukoliko je premalo prostora za upis . pisati na pole ini

POPUNJAVA PODNOSITELJ UPITA

Podnositelj upita: _____	tel i fax: _____
Adresa podnositelja: _____	OIB: _____
Kontakt osoba: _____	
Naziv proizvoda/programa: _____	
Proizvo a -i: _____	
Porijeklo proizvoda: _____	

PRILOZI:	DA	NE
1. katalogi i drugi propagandni materijali o proizvodu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. garantni list i deklaracije	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. tehni ki opis i nacrti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. upute o proizvodu s osnovnim karakteristikama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. original, kopija ili prijepis dokumenata o prethodnom ispitivanju proizvoda i dijelova proizvoda obavljenih u drugim kod ovlaštenih laboratorija.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ostalo: _____		

Osoba koja je zaprimila upit:

Podnositelj upita:

M. P.

U _____ ,
mjesto datum

Potpis odgovorne osobe