

UPIT ZA

Ispitivanje, prijepis izvješća, pregled na objektu...

Upit je namjenjen poslovnici: **Zagreb** **Rijeka** **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 poleđini

POPUNJAVA PODNOSITELJ UPITA

Podnositelj upita: _____	tel i fax: _____
Adresa podnositelja: _____	OIB: _____
Kontakt osoba: _____	
Naziv proizvoda/programa: _____	
Proizvođač-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. tehnički 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 _____, 2010. god.

Potpis odgovorne osobe