

www.metronkt.euoffice.kt@metrongroup.eu

Delovodni broj

Popunjava OT Metron

Zahtev za overavanje merila br. _____

PODACI O PODNOSIOCU ZAHTEVA

Podnosilac zahteva: _____

Adresa: _____

PIB: _____

Broj žiro računa: _____

Telefon/fax i broj mob. tel.: _____

Osoba za kontakt: _____

e-mail: _____

-
- korisnik merila
-
-
- domaći proizvođač
-
-
- uvoznik ili distributer
-
-
- lice koje je izvrš. popravku/prepravku

PODACI O MERILIMA

Red. br.	Vlasnik/ korisnik merila (pun naziv i adresa)	Proizvođač merila	Tip merila	Br. službene oznake	Serijski broj merila	Vrsta merila	Min. opsega mererenja	Max. opsega merenja	Vrsta overavanja (PRV-prvo, PER-periodično, V-vanredno)	Potrebno Uverenje o overavanju
1										<input type="checkbox"/>
2										<input type="checkbox"/>
3										<input type="checkbox"/>
4										<input type="checkbox"/>
5										<input type="checkbox"/>

Ime i prezime ovlašćenog lica podnosioca zahteva: _____

Datum: _____

Potpis: _____

M.P. _____

**Merila moraju biti očišćena,
pripremljena i kompletna**

Merilo br. 1		Merilo br. 2		Merilo br. 3		Merilo br. 4	
Proizvođač:		Proizvođač:		Proizvođač:		Proizvođač:	
Tip (model):		Tip (model):		Tip (model):		Tip (model):	
Serijski broj:		Serijski broj:		Serijski broj:		Serijski broj:	
Naziv kulture	Merni opseg*	Naziv kulture	Merni opseg*	Naziv kulture	Merni opseg*	Naziv kulture	Merni opseg*
Merilo br. 5		Merilo br. 6		Merilo br. 7		Merilo br. 8	
Proizvođač:		Proizvođač:		Proizvođač:		Proizvođač:	
Tip (model):		Tip (model):		Tip (model):		Tip (model):	
Serijski broj:		Serijski broj:		Serijski broj:		Serijski broj:	
Naziv kulture	Merni opseg*	Naziv kulture	Merni opseg*	Naziv kulture	Merni opseg*	Naziv kulture	Merni opseg*

* Merni opseg mora biti u skladu sa Uverenjem/ Rešenjem o odobrenju tipa i uputstvom proizvođača opreme

Opisati kvar, odnosno drugi tehnički nedostatak, zbog kojeg je merilo bilo isključeno iz upotrebe:

Opis prepravke:

Drugi razlog zbog kojeg merilo nije overeno u propisanom roku:
