**ЗАХТЕВ**

**ЗА ОЦЕЊИВАЊЕ УСАГЛАШЕНОСТИ И ИЗДАВАЊЕ ПОТВРДЕ О УСАГЛАШЕНОСТИ РиТТ ОПРЕМЕ**

**у складу са Правилником о РиТТ опреми („Службени гласни РС“, број 11/12)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Основни подаци о подносиоцу захтева** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Пословно име / скраћено пословно име** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Седиште** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адреса за пријем поште** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адреса електронске поште** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Контакт телефон** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Име и презиме одговорног лица** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Матични број** |  |  |  |  |  |  |  |  | **ПИБ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Име и презиме лица за контакт:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подаци о РиТТ опреми** | |
| **Врста опреме** |  |
| **Назив** |  |
| **Робна марка** |  |
| **Тип и/или модел** |  |
| **Назив произвођача** |  |
| **Обим захтеваног оцењивања усаглашености** |  |
| **За предметну опрему већ је вршено оцењивање усаглашености** | ☐ **Да** ☐ **Не** |
| **Број и датум претходно издате потврде о усаглашености** |  |
| **Издавалац претходно издате потврде о усаглашености** |  |

**Изјава о прихватању трошкова**

☐ Прихватамо трошкове за оцењивање усаглашености и издавање потврде о усаглашености.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ф |  |  |
| Место и датум |  | Потпис одговорног лица |