

ЗАХТЕВ
ЗА ОЦЕЊИВАЊЕ УСАГЛАШЕНОСТИ И ИЗДАВАЊЕ ПОТВРДЕ О
УСАГЛАШЕНОСТИ РИТТ ОПРЕМЕ
у складу са Правилником о РИТТ опреми („Службени гласник 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.

Место и датум

Потпис одговорног лица