**ЗАХТЕВ**

**ЗА ИЗДАВАЊЕ ИЗВОДА ИЗ ЕВИДЕНЦИЈЕ О ИЗДАТИМ ПОТВРДАМА О УСАГЛАШЕНОСТИ**

|  |
| --- |
| **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** |  |
| **Број и датум издате потврде о усаглашености** |  |

**Изјава о прихватању трошкова**

☐ Прихватамо трошкове за издавања извода из евиденције о издатим потврдама о усаглашености.

Захтев се може поднети и електронским путем, на интернет шалтеру Агенције, на адреси <https://portal.ratel.rs/sr>

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