**Zahtev za pregled i ispitivanje opreme za rad – izolaciona oprema**

|  |
| --- |
| **I OPŠTI PODACI O PODNOSIOCU ZAHTEVA** |
|  | Naziv |  |
|  | Adresa |  |
|  | PIB |  | Matični br. |  |
|  | Lice za kontakt |  | tel |  |
| e-mail |  |
|  | Datum popunjavanja zahteva |  |
|  | e-mail za prijem računa |  |
| **II PODACI O OPREMI ZA RAD**  |
| 1. | Lokacija opreme |  |
| **PREDMET PREGLEDA** – popuniti samo u delu za predmet za koji se traži pregled |
| IZOLACIONI APARAT |
| 2. | Proizvođač |  |
| 3. | Tip |  |
| 4. | Boca |  |
| 5. | Potrebno je izvršiti sledeće preglede (podvući):* Redovni godišnji pregled i ispitivanje
* Ispitivanje boca na hladnu vodenu probu (radi se na svakih 5 godina)
* Punjenje boca komprimovanim vazduhom ili kiseonikom
* Servisiranje aparata (zamena delova)
 |
| ZAŠTITNO ODELO |
| 6. | Proizvođač |  |
| 7. | Tip |  |