**Zahtev za kontrolisanje antistatik opreme**

|  |
| --- |
| **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 OSTALI PODACI** |
| 1. | Kontrolisanje će se izvršiti (podvući):1. u Institutu
2. druga lokacija (navesti koja)
 |
| **PREDMET KONTROLISANJA** – popuniti samo u delu za predmet za koji se traži kontrolisanje |
| 2. | Postavljene elektrostatički provodljive (antistatik) podne obloge:* vrsta/materijal podne obloge:
* broj prostorija/površina:

Antistatik odeća:* tip i vrsta odeće:
* sirovinski sastav:
* broj ispitnih komada:

Antistatik obuća:* vrsta obuće (bezbedonosna obuća, zaštitna obuća, radna obuća):
* tip i broj komada:

Antistatik rukavice:* tip i vrsta:
* broj ispitnih komada:
 |