**Захтев за разврставање опреме под притиском**

|  |
| --- |
| **I ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИOЦУ ЗАХТЕВА** |
|  | Назив |  |
|  | Адреса |  |
|  | ПИБ |  | Матични бр. |  |
|  | Лице за контакт |  | тел |  |
| е-маил |  |
|  | Датум попуњавања захтева |  |
|  | e-маил за пријем рачуна |  |
| **II ОСТАЛИ ПОДАЦИ** |
| 1. | Врста опреме под притиском |  | Количина (ком) |
| 1. Посуда под притиском
 | [ ]  |  |
| 1. Опрема под притиском грејана пламеном или на други начин
 | [ ]  |  |
| 1. Цевовод
 | [ ]  |  |
| 1. Сигурносни или помоћни уређаји
 | [ ]  |  |
| 2. | Власник (назив и адреса) |  |
| 3. | Корисник (назив и адреса) |  |
| 4. | Локација опреме |  |