

# Zahtjev za umjeravanje

Zahtjevatelj: \_\_\_\_\_  
(naziv firme)

\_\_\_\_\_ (adresa) \_\_\_\_\_ (poštanski broj, mjesto)

osoba za kontakt: \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

Vlasnik: \_\_\_\_\_  
(naziv firme)

\_\_\_\_\_ (adresa) \_\_\_\_\_ (poštanski broj, mjesto)

***Molimo umjeravanje mjerila prema sljedećem popisu:***

Red.br.	Mjerilo (opis)	Proizvođač	tv. broj
		mjer.podr. ili podr. umjeravanja	podjeljak

Datum:

Potpis