

Подаци о подносиоцу захтева

(пословно име и адреса седишта подносиоца захтева)

Особа за контакт

(име лица овлашћеног за контакт)

Тел: _____

Електронска пошта: _____

ПИБ: _____

Матични број: _____

ТОК: Ознака захтева и датум

ТОК: Преиспитивање извршено дана:

ТОК: Технички руководиоцац:

ТОК: Документација (са списком докумената)
потребна за контролисање, достављена:

ДА / НЕ

ПРЕДМЕТ КОНТРОЛИСАЊА према Правилнику о оцењивању
усаглашености чинилаца интероперабилности и елемената структурних
подсистема, верификацији структурних подсистема и издавању дозвола за
коришћење структурних подсистема (назив производа, подаци о
произвођачу, изабрани модул/комбинација модула)

ПРЕДМЕТ КОНТРОЛИСАЊА према Правилнику о
заједничкој безбедносној методи за процену и оцену ризика и условима
које треба да испуни тело за оцену ризика (значајна промена,
техничка, експлоатациона или организациона, начело за
прихватање ризика)

Назив техничког прописа који се примењује на предмет контролисања са бројем службеног гласника:

Овлашћено лице подносиоца захтева: _____

Радно место: _____

Датум: _____ Потпис и печат: _____