

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 руководилац:

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: _____