**Изјавa приговора или жалбе**

***Подаци о подносиоцу изјаве***

|  |  |
| --- | --- |
| Подносилац изјаве |       |
| Адреса |       |
| Лице за контакт |       | тел |       | факс |       |
| Електронска пошта (e-mail) |       |

***Подаци о мерилу***

|  |  |
| --- | --- |
| Број и датум поднетог Захтева за контролисање и оверавање |       |
| Произвођач мерила  |       |
| Врста мерила |       | Тип |       |
| Серијски број/година производње |       | Интерни број у ЛК |       |

***Изјава:***

|  |
| --- |
|       |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потпис подносиоца изјаве

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Попуњава Лабораторија за контролисање*

|  |  |
| --- | --- |
| Изјаву примио: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |