

Изјава 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 :

Приговор Жалба

--

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ИЗЈАВЕ

Попуњава Лабораторија за контролисање

Изјаву примио: _____

Датум: _____

Потпис: _____

Број: _____