

**ZAHTEV ZA IZVRŠENJE USLUGA SERVISNE RADIONICE APARATA ZA GAŠENJE POŽARA**

Obrazac: MD.OB.08

List/listova: 1/1

Podnosilac zahteva:

PIB:

Tel./Faks:

Predmet zahteva: Usluge servisne radionice aparata za gašenje požara.

 Kontrolni pregled aparata za gašenje požara

Broj i tip:

 Ispitivanje posuda aparata za gašenje požara na hladni vodeni pritisak

Broj i tip:

 Kontrola protočnog kapaciteta i pritiska vode u hidrantskoj mreži

Broj i tip:

 Ispitivanje hidrantskih creva

Broj i tip:

 Servisiranje aparata za gašenje požara

Opis kvara:

Drugo:

*Realizacija, plaćanje, ugovor, podugovaranje i sl.\***Preispitivanje zahteva-definisanje, slobodna forma \**

Zahtev preispitao\*:

Datum preispitivanja\*:

*(ime i prezime, funkcija)**(dan, mesec i godina)*

Datum:

Podnosilac zahteva

(potpis)

M.P.

(Ime i prezime, funkcija)

*\* Popunjavaju predstavnici MD PROJEKT-INSTITUTA*