

**EMC****ЗАХТЕВ ЗА ОВЕРАВАЊЕ БРОЈИЛА**ОБ.СКТ.01.01
Верзија 2.0
25.01.2017.

Ознака захтева и датум (подносиоца захтева):	
Пун назив:	
Адреса:	
Особа за контакт (име, презиме, функција):	
Телефон:	Телефакс:
Рачун, банка:	ПИБ:
Електронска пошта:	МБ:

**АКЦИОНАРСКО ДРУШТВО
ЕЛЕКТРОМРЕЖА СРБИЈЕ БЕОГРАД**
К. Милоша 11, БЕОГРАД**ТЕХНИКА
КОНТРОЛНО ТЕЛО**

Ул. Војводе Степе 412

Тел.: 011 39 81 244,

e-mail: laboratorija@ems.rsРегистарски број овлашћеног тела **ОМ 098****ПРИМЉЕНО**

Датум

Прилог1+Прилог2

Захтев преиспитао:

Датум:

Изјављујемо да смо упознати са важећим ценовником услуга и услова Овлашћеног Контролног тела на дан подношења овог захтева објављеним на вашем web site: www.ems.rs и да ћемо у складу стим сносити трошкове услуга.

Количина

За подносиоца захтева			
Датум:	Име и презиме	функција	потпис

Оригинал: Захтева за оверавање бројила

Прилог 1: Спецификација бројила за оверавање

Прилог 2: Доказ о уплати републичке административне таксе

М.П.