**PRIJAVA ZA PERIODIČNI PREGLED,**

**MEĐU I VANREDNO ISPITIVANJE**

**POKRETNE OPREME POD PRITISKOM**

prema Uredbi o pokretnoj opremi pod pritiskom (Sl. glasnik RS 120/2017)

|  |
| --- |
| **Podnosilac zahteva: (uneti primenjivo u polje ispred)****[ ]  Korisnik [ ]  Vlasnik [ ]  Distributer** |
| Podnosilac zahteva: |  |
| Adresa: |  |
| Mesto: |  | Poštanski broj: |  |
| Osoba za kontakt: |  | Telefon: |  |
| E-mail: |  | Faks: |  |

|  |
| --- |
| **Adresa na kojoj se vrši kontrolisanje (ako se razlikuje od gornje adrese)** |
| Naziv: |  |
| Adresa: |  |
| Mesto: |  | Poštanski broj: |  |
| Osoba za kontakt: |  | Telefon: |  |

|  |
| --- |
| **Podaci za fakturisanje**  |
| Ime firme: |  |
| Adresa fakturisanja: |  |
| Osoba za kontakt |  | PIB: |  |
| Telefon: |  | Matični broj: |  |
| Faks: |  | E-mail: |  |

|  |
| --- |
| **Podnosilac zahteva se prijavljuje za:** |
| **[ ]**  | Periodično ispitivanje |
| **[ ]**  | Međuispitivanje |
| **[ ]**  | Vanredno ispitivanje |
|  |  |
| Ime i prezime: |  |
| Datum: |  | Potpis: |  |

|  |
| --- |
| Popunjenu i potpisanu prijavu sa prilozima poslati: |
| * poštom:
 | : | PRO-ING dooImenovano telo И014Zaplanjska 86, 11000 Beograd, Srbija |
| * faksom
 | : | (+381) 011 2468-648 |
| * ili skenirano na e-mail(poželjno kao PDF)
 | : | imenovanotelo@proing-bg.rs |

|  |
| --- |
| **Podaci o pokretnoj opremi pod pritiskom** |
| [ ]  | Boca (do 150 l) | [ ]  | Kriogena posuda |
| [ ]  | Boca (više od 150 l) | [ ]  | Baterija boca |
| [ ]  | Bure pod pritiskom | [ ]  | Rezervoar (vozilo cisterna) |
| Naziv / opis pokretne opreme pod pritiskom: |  |
| Oznaka tipa: |  |
| Fabrički broj (broj komada): |  |
| Standardi i drugi zahtevi: |  |

|  |
| --- |
| **Tehnički podaci za pokretnu opremu pod pritiskom:** |
| Prostor |  |  |  |  |
| Naziv opreme |  |  |  |  |
| Klasifikacioni kod (ADR 2.2.2.3) |  |  |  |  |
| Zapremina | V, *l* |  |  |  |
| Najveći ispitni pritisak | PH, *bar* |  |  |  |
| Najveći radni pritisak  | PW, *bar* |  |  |  |
| Najveća masa punjenja | *kg* |  |  |  |
| Masa prazne posude | *kg* |  |  |  |
| Fluid |  |  |  |  |
| Grupa fluida | 1 ili 2\*\* |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Napomene**  |