

Реф. док. / интерно упутство: УП. ВТР – 01 – Упутство за контролисање хидрантске мреже за гашење пожара и / или
УП. ВТР – 02 – Упутство за контролисање мобилних апарата за гашење пожара

Подаци о подносиоцу захтева / кориснику:

Назив корисника и ПИБ: _____
Адреса: _____
Особа за контакт: _____
Број телефона: _____
Електронска пошта _____

Место контролисања: _____

Врста контролисања	Прво	Периодично
Инсталације хидрантске мреже за гашење пожара		

Врста контролисања	Периодично	Контролно
Мобилни уређаји за гашење пожара под сталним притиском		
Мобилни уређаји за гашење пожара који садже бочицу са погонским гасом		

Посебни захтеви корисника:

Напомене:

- Контролно тело се обавезује да ће контролисање обавити непристрасно / објективно
- Контролно тело ће кориснику услуга обезбедити поверљивост пословних информација до којих дође у поступку активности контролисања. Овим захтевом за контролисање КТ правно преузима обавезе за управљање поверљивим информацијама до којих дође у поступку контролисања.
- Корисник услуга може уложити жалбу или приговор на услуге реализоване од стране контролног тела.
- КТ се обавезује да чува и испоручи преузете мобилне уређаје за гашење пожара.

Датум: _____

За корисника: _____

ПРЕИСПИТИВАЊЕ ЗАХТЕВА КОРИСНИКА ОД СТРАНЕ ТЕХНИЧКОГ РУКОВОДИОЦА:		
Полазни захтев адекватно дефинисан:	ДА	НЕ
Накнадно употпуњен полазни захтев:	ДА	НЕ
Тражена услуга је из обима акредитовања:	ДА	НЕ
Могу се испунити захтеви корисника:	ДА	НЕ
Договорено присуствовање корисника / његовог представника	ДА	НЕ

Датум: _____

Захтев преиспитао: _____