

Ознака захтева (корисника): _____ Датум: _____

Реф. док. / интерно упутство: УП.ЦПТ – 02 – Упутство за контролисање инсталације и уређаја за гашење пожара распршеном водом или пеном
УП.ЦПТ – 03 – Упутство за контролисање инсталације и уређаја за гашење пожара гасовитим средствима

Подаци о подносиоцу захтева / кориснику:

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

Место контролисања: _____

Врста контролисања	Прво	Периодично
Инсталације и уређаји за гашење пожара распршеном водом или пеном		
Инсталације и уређаји за гашење пожара гасовитим средствима		

Посебни захтеви корисника:

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
Извршена процена ризика по непристрасности	ДА	НЕ
Могу се испунити захтеви корисника:	ДА	НЕ
Договорено присуствовање корисника / његовог представника	ДА	НЕ

Напомене:

- 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.
- У прилогу Захтева за контролисање су дати Услови пословања.

Датум: _____ Захтев преиспитао: _____
(технички руководиоца)