



Овлашћено/Контролно тело

Ј.П ВОДОВОД ВРАЊЕ
Контролно тело – Лабораторија за контролисање
водомера Врање – Радничка бб; Телефон: +381 17 421 002

Ознака документа: **VoVR.RU 01 – 01**

ЗАХТЕВ ЗА ОВЕРАВАЊЕ ВОДОМЕРА

Број: ---- датум -----. године

1. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА			
Пун назив			
Адреса			
ПИБ:	Матични број:	Рачун:	
Особа за контакт		Телефон	E-mail
Врста овераванја	ПЕРИОДНИЧНО	ВАНРЕДНО	ПРВО
Реф.документа - методе контролисанја	Правилник о метролошким условима за водомере („Сл.лист СФРЈ бр.51/86).Метролошко упуство за преглед водомера („Гласник СЗМДМ бр.2/1990) а у вези са чланом 26,Правилника о мерилима („Сл.гласник бр.3/2018).Правилник о мерилима („Сл.гласник бр.3/2018).		
Подаци о водомерима	У документу -Прилог уз Захтев за овераванје мерила - VoVR.RU 1 - 1/1, br. ---- од -----.год.		
ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА	Име и презиме	Функција	Потпис и печат
			МП _____
			Датум: _____
2. ОВЛАШЋЕНО ТЕЛО ЗА КОНТРОЛИСАЊЕ ВОДОМЕРА			
КТ – Лабораторија за контролисанје водомера,Ј.П.ВОДОВОД,Врање,Радничка бб			
Датум и број пријема Захтева			
Технички руководиоца овлашћеног тела	Власта Трајковић		
ПРЕИСПИТИВАЊЕ ЗАХТЕВА ЗА ОВЕРАВАЊЕ			
ВРСТЕ И МЕТОДЕ ОВЕРАВАЊА			
ОСТАЛО БИТНО ЗА ОВЕРАВАЊЕ			
КОМЕНТАР У ВЕЗИ СА ЦЕНОМ И РОКОМ ОВЕРАВАЊА			
ЗАКЉУЧАК ПРЕИСПИТИВАЊА	Испуњени услови за овераванје водомера из т. 7.1.5 Пословника квалитеу		Технички руководиоца КТ
	ДА -	НЕ -	Датум: _____
РАДНИ НАЛОГ ЗА ОВЕРАВАЊЕ			
Извршиоци овераванја			
Локација овераванја	Лабораторија за контролисање водомера	Технички руководиоца КТ	
Рок завршетка овераванја		_____	
		Датум: _____	
Издање: Ц	Датум издавања: 12.08.2019.	Страна / укупно страна: 1/2	



Овлашћено/Контрол
но тело

Ј.П ВОДОВОД ВРАЊЕ
Контролно тело – Лабораторија за контролисање
водомера Врање – Радничка бб; Телефон: +381 17 421 002

Ознака документа: **ВоВР.РУ 01 – 01**