

OPT Sjever d.o.o. G. Kneginec, Bana Jelačića 6H Telefon: 091/2013232 e-mail: info@opt-sjever.hr	VRSTA DOKUMENTA: OBRASCI	OZNAKA DOKUMENTA: OB-22	
	NAZIV DOKUMENTA: Zahtjev za pregled i ispitivanje opreme pod tlakom_	IZDANJE: 03	LIST: 1 / 1

PREDMET : Zahtjev za pregled i ispitivanje opreme pod tlakom

Vlasnik tlačne opreme /naručitelj pregleda :

_____ naziv

_____ adresa

_____ OIB -telefon-email

Kontakt osoba: _____

Ispitno mjesto: _____

Korisnik tlačne opreme:

_____ lokacija

Vrsta opreme pod tlakom: _____

Tvornički broj: _____ God.proizvodnje : _____ Evidencijski broj: _____

Razlog pregleda i ispitivanja opreme pod tlakom:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> prvi pregled | <input type="checkbox"/> ispitivanje tlakom |
| <input type="checkbox"/> vanjski pregled | <input type="checkbox"/> izvanredni pregled |
| <input type="checkbox"/> unutarnji pregled | <input type="checkbox"/> pregled prije ponovne uporabe |

U _____, dana _____

MP

Potpis i pečat naručitelja pregleda