

Реф. док. / интерно упутство:

- УП.ПЕТ – 01 – Упутство за контролисање инсталација и уређаја за аутоматско откривање и дојаву пожара
- УП.ПЕТ – 02 – Упутство за контролисање инсталација и уређаја за детекцију запаљивих и експлозивних гасова
- УП.ПЕТ – 03 – Упутство за контролисање инсталација и уређаја у зонама опасности од експлозије
- УП.ПЕТ – 04 – Упутство за контролисање електричних инсталације ниског напона
- УП.ПЕТ – 05 – Упутство за контролисање громобранскох инсталација
- УП.ПЕТ – 06 – Упутство за контролисање инсталација за одвођење статичког електрицитета са опреме и објеката
- УП.ПЕТ – 07 – Упутство за контролисање инсталација уземљења у објектима и постројењима

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 аутоматско откривање и дојаву пожара		

Врста контролисања	Прво	Периодично
Инсталације и уређаји за детекцију запаљивих и експлозивних гасова		

Врста контролисања	Прво	Периодично
Инсталације и уређаји у зонама опасности од експлозије		

Врста контролисања	Контролисање нових инсталација	Периодично контролисање	Контролисање након поправки и модификација
Електричне инсталације ниског напона			
Громобранске инсталације			
Инсталације за одвођење статичког електрицитета			
Инсталација уземљења у објектима и постројењима			

Посебни захтеви корисника: _____

Напомене:

- 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 КТ.

Датум: _____ **Корисник:** _____

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: _____

 технички руководиоца КТ