ЗАХТЕВ
ЗА ИЗДАВАЊЕ ИЗВОДА ИЗ ЕВИДЕНЦИЈЕ О ИЗДАТИМ ПОТВРДАМА О УСАГЛАШЕНОСТИ

ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА	
Пословно име/скраћено пословно име	
Седиште	
Адреса за пријем поште	
Адреса електронске поште	
Контакт телефон	
Име и презиме одговорног лица	
Матични број	**ПИБ**
Име и презиме лица за контакт	

ПОДАЦИ О РАДИО-ОПРЕМИ	
Врста опреме	
Назив	
Робна марка	
Тип и/или модел	
Назив произвођача	
Број и датум издате потврде о усаглашености	

ИЗЈАВА О ПРИХВАТАЊУ ТРОШКОВА

☐ Прихватамо трошкове за издавања извода из евиденције о издатим потврдама о усаглашености.

Место и датум

Потпис одговорног лица