KONTROLA MERA I MERILA – NOVI SAD	PRIGOVOR

Molimo Vas da bez ustručavanja napišete Vaše primedbe na naše usluge!
Vaše primedbe razrešićemo u primerenom roku, uz obostrano zadovoljstvo!

Podaci o podnosiocu izjave	Naziv:		
Adresa:		Broj telefona:	Broj telefaksa:
Osoba za kontakt:	Adresa elektronske pošte:	Broj telefona:	Broj telefaksa:

Podaci o zahtevu	Oznaka:	Datum predaje:

Podaci o uzorku	Naziv:	Tip:	
Datum predaje:	Proizvođač:	Proizvodna oznaka:	Godina proizvodnje:

Izjava:		
Tačno identifikovati na koji uzorak i na koje rezultate ispitivanja/etaloniranja se odnosi prigovor. Ovo popunjava podnosilac izjave.		
Izjavio prigovor:	Potpis:	Datum:

POPUNJAVA KONTROLNO TELO

Primio izjavu:	Potpis:	Datum:

Identifikovanje zahteva i uzorka (KT)	Oznaka zahteva:	Datum prijema zahteva:
	Interna oznaka uzorka:	Datum prijema uzorka: