OBRAZAC 3

|  |
| --- |
| **ZAPISNIK O PREGLEDU RASHLADNOG I** **KLIMA UREĐAJA** |
| Naziv pravnog lica/ ime i prezime preduzetnika koje obav­lja servis uređaja: |  |
| Matični broj pravnog lica/ JMB preduzetnika : |  |
| Sjedište/adresa (mjesto, ulica i broj): |  |
| Telefon:Telefaks:e-mail: |  |
| Ime i prezime lica koje servisira uređaj: |  |
| Vrsta uređaja koji se servisira: |  |
| Kapacitet uređaja: |  |
| Naziv i oznaka kontrolisane/alternativne supstance u uređaju: |  |
| Količina supstance sadržane u uređaju u kilogramima: |  |
| **Ovim pregledom konstatovano je sljedeće :** |
| Mjesto i datum: | MP |
|  Odgovorno lice: | Potpis: |
| Vlasnik uređaja: | Potpis: |