

Potvrda broj:

SVRHA ISPITIVANJA:

.....

PRILOŽENI DOKUMENTI:

.....

.....

PODACI O VOZILU

Marka i tip:VIN oznaka:

Registarska oznaka:Vrsta vozila:

VLASNIK VOZILA

DOSTAVITI

Naziv / matični broj: .

.....

Adresa:

.....

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

Ime prezime/Naziv tvrtke

JIB/IB: PDV/PIB:

Adresa:

Kontakt:.....

PLATILAC

Ime prezime/Naziv tvrtke

JIB/IB: PDV/PIB:

Adresa:

TROŠKOVI

.....

.....

.....

MJESTO I DATUM PODNOŠENJA ZAHTJEVA:

POTPIS PODNOŠITELJA ZAHTJEVA:

POTPIS DJELATNIKA / ISPITIVAČA:

Podnositelj zahtjeva svojim potpisom daje suglasnost sa svim navedenim podacima