

**Korisnik usluge:** \_\_\_\_\_ **Adresa:** \_\_\_\_\_

**Odgovorno lice za kontakt:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

**Elektronska pošta:** \_\_\_\_\_ **Mobilni telefon:** \_\_\_\_\_

**Datum davanja usluge kontrolisanja:** \_\_\_\_\_

**Evidencioni broj isprave o kontrolisanju:** \_\_\_\_\_

**Vrsta kontrolisanja/uredaja/instalacije:** \_\_\_\_\_

**Kontrolor:** \_\_\_\_\_

---

**Tekst prigovora/žalbe:**

**Da li je prigovor naveden u overi radnog naloga:**

**Prilozi uz prigovor/žalbu:**

- 1.
- 2.
- 3.