



Korisnik usluge: _____ **Adresa:** _____

Odgovorno lice za kontakt: _____ **Telefon:** _____

Elektronska pošta: _____ **Mobilni telefon:** _____

Datum davanja usluge kontrolisanja: _____

Evidencioni broj isprave o kontrolisanju: _____

Vrsta kontrolisanja/uređaja/instalacije: _____

Kontrolor: _____

Tekst prigovora/žalbe:

Da li je prigovor naveden u overi radnog naloga:

Prilozi uz prigovor/žalbu:

- 1.
- 2.
- 3.