**ZAHTJEV ZA KONTROLU LIFTOVA**

*Popunjava vlasnik lifta:*

|  |  |
| --- | --- |
| **PODNOSILAC ZAHTJEVA** | |
| *Naziv podnosioca zahtjeva* |  |
| *Adresa* |  |
| *Ovlašćeni predstavnik* |  |
| *Telefon* |  |
| *E-mail adresa* |  |
| *Serviser lifta* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PODACI O LIFTU** | |
| *Vrsta lifta* |  |
| *Proizvodjač* |  |
| *Fab.br/god. proizvodnje* |  |
| *Broj stanica/prilaza* |  |
| MJESTO:  DATUM:  *potpis*  **M.P.**  *Popunjava Institut za transport:* | |
| ***INSTITUT ZA TRANSPORT DOO PODGORICA Vojislavljevića 50A*** | |
| ***Kontakt osobe:***  ***1.Dimitrije Bošnjak Datum:***  ***Tel :067/633-602***  [***dimitrije.bosnjak@intra.co.me***](mailto:dimitrije.bosnjak@intra.co.me)  ***2.Dušan Nikolić Broj:***  ***Tel.067/231-704***  [***dusan.nikolic@intra.co.me***](mailto:dusan.nikolic@intra.co.me) | |