**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******2.Dušan Nikolić Broj:******Tel.067/231-704******dusan.nikolic@intra.co.me*** |