

Broj: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

A) Naručilac ispitivanja: \_\_\_\_\_

B) Vlasnik materijala: \_\_\_\_\_

C) Smešten: \_\_\_\_\_

VETERINARSKI SPECIJALISTIČKI  
INSTITUT "KRALJEVO"  
36 000 KRALJEVO, Žička 34  
Tel.:036/361-361; Fax:036/360-011;  
E-mail: [vetiskv@tron-inter.net](mailto:vetiskv@tron-inter.net)

**PREDMET: ZAHTEV ZA ISPITIVANJE MATERIJALA**

**1. PODACI O UZORKU**

Vrsta: \_\_\_\_\_

Poreklo: \_\_\_\_\_

Ukupna količina iz koje je uzet uzorak: \_\_\_\_\_

Datum proizvodnje: \_\_\_\_\_

Oznaka uzorka: \_\_\_\_\_

**2. PODACI O UZORKOVANJU**

Mesto, datum i vreme uzorkovanja: \_\_\_\_\_

Broj uzoraka: \_\_\_\_\_

Način uzorkovanja: \_\_\_\_\_

Uzorkovao: \_\_\_\_\_

**3. VRSTA ISPITIVANJA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4. OSTALI BITNI PODACI:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Izjava o usaglašenosti:** Bez izjave; Na osnovu pravilnika; Na osnovu deklaracije; \_\_\_\_\_

Izveštaj o rezultatima pregleda dostaviti:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

M. P.

Potpis ovlašćenog lica:

\_\_\_\_\_