

ИЗВЕШТАЈ О ИЗВРШЕНОЈ КОНТРОЛИ ИСПУЊЕНОСТИ ТЕХНИЧКИХ И
 ФУНКЦИОНАЛНИХ КАРАКТЕРИСТИКА СТОЛОВА ЗА ИГРЕ НА СРЕЋУ

1. ОПШТИ ПОДАЦИ

1. Сто	Подаци
Јединствени серијски број	
Произвођач	
Тип	

2. Приређивач	Подаци
Назив	
Улица и број	
Место и општина	
Телефон и телефакс	
ПИБ	
Матични број	

3. Објект у коме се налази сто	Подаци
Назив	
Улица и број	
Место и општина	
Телефон и телефакс	

4. Овлашћена лабораторија	Подаци
Назив	
Улица и број	
Место и општина	
Телефон, телефакс, е - mail	
ПИБ	
Матични број	

2. КОНТРОЛА

1. Разлог за обављање	Напомена
1. Прва контрола 2. Поновно стављање у употребу 3. Ванредна контрола	

2. Редослед догађаја	Датум
Пријем захтева	
Почетак контроле	

Крај контроле	
---------------	--

3. Испуњеност техничких и функционалних карактеристика столова	Подаци
Идентичност саставних делова (да/не)	
Опис евентуалне разлике саставних делова	
Идентичност веза (да/не)	
Опис евентуалних разлика веза	
Функционална исправност (да/не)	
Опис евентуалне функционалне неисправности	

4. Потврда	Подаци
Испуњеност техничких и функционалних карактеристика столова (да/не)	
Име, презиме и потпис овлашћеног лица лабораторије	
Име, презиме и потпис овлашћеног лица подносиоца захтева	