



TRÓSADÓR

ZAPIS O PRIGOVORU/ŽALBI U KONTROLNOM TELU

Datum prijema prigovora/žalbe:	
Datum razrešenja prigovora/žalbe:	

Oznaka prigovora/žalbe:	
Referentni dokument:	

Podaci o podnosiocu prigovora/žalbe:

Naziv pravnog lica	Adresa	PIB i MBR	Telefon/mail i kontakt osoba

Oblast/metoda koja je predmet prigovora/žalbe:

- * Periodično kontrolisanje mobilnih uređaja za gašenje požara (šestomesečno)
- * Kontrolni pregled mobilnih uređaja za gašenje požara (dvogodišnji i petogodišnji)
- * Periodično kontrolisanje hidrantske instalacije (šestomesečno)
- * Prvo kontrolisanje hidrantske instalacije

Razlozi podnošenja prigovora/žalbe:

.....

.....

.....

.....

.....

Otklanjanje problema I nedostataka koji su predmet prigovora/žalbe:

*Otklonjen	*Nije otklonjen	*Odložen
------------	-----------------	----------

Odgovorno lice u Kontrolnom telu
Ovlašćeni predstavnik podnosioca prigovora/žalbe

.....

.....

Tehnički rukovodilac KT
Zamenik TR KT

Naziv:	Zapis o prigovoru/žalbi u Kontrolnom telu				
Br. Izdanja:	Datum Izdanja:	Br. i datum Oblasca	Broj i datum Revizije:	Br. Kopija:	Br. Povučениh kopija:
I-1	30.04.2020.	O-1 30.04.2020.	R-0 30.04.2020.	4	0
Skraćeni naziv:	KT-ZPŽ	Funkcija:	Ime i prezime:	Potpis:	
Izradio:	Rukovodilac kvaliteta KT		Ružica Gajić		
	Zamenik RK		Bojana Matejić		
Odobrio:	Tehnički rukovodilac KT		Slobodan Luković		
	Zamenik TR KT		Goran Stanisavljević		