OM014 Mehanika md	PRILOG 1 ZAHTEVU ZA OVERAVANJE Br. _____

Naziv merila: Sprave za merenje zapremine tg i tng

Ukupna količina (komada): _

Imalac/korisnik merila (*naziv, sedište*)	Proizvođač (*naziv, sedište*)	Oznaka tipa/podtipa	*Proizvodna oznaka i godina proizvodnje*	Službena oznaka	Količina (*komada*)	Merni opseg/ nazivna vrednost	Klasa tačnosti	Godina isteka važenja predhonih žigova	Vrsta overavanja*	Potrebno uverenje**	Napomena

* vrsta overavanja: **PRV** –prvo; **RED** –redovno; **VAN** -vanredno
Uverenje o overavanju merila: **D- potrebno; **N** – nije potrebno

Original: -arhiva KT