

Број: _____

Датум: _____

К О В И Н

ЗАХТЕВ ЗА ТЕХНИЧКИ ПРЕГЛЕД УНУТРАШЊЕ ГАСНЕ ИНСТАЛАЦИЈЕ1. Инвеститор: _____ мб/јмбг: _____
(назив фирме, тј. име и презиме)

2. Место: _____ улица: _____ број: _____

3. Извођач радова: _____ из _____

Унутрашња гасна инсталација је спремна за преглед.

(место)_____
(датум)

Подносилац захтева

(потпис)

Контакт тел: _____

Прилог:

- Уплата трошкова рада комисије

НАПОМЕНА: Код инсталација које су имале прикључак на ДГМ, трошкове рада комисије се плаћају једнократно у износу од 1.000,00 динара као и код сваког следећег изласка комисије услед недостатака на унутрашњој гасној инсталацији.