

СПЕЦИФИКАЦИЈА ПРЕДМЕТА ОПШТЕ УПОТРЕБЕ / SPECIFICATION OF PRODUCTS

Број Сертификата - Потврде (попуњава надлежни инспектор) /
 Number of Certificate (This field should be filled by the Inspector in charge): _____

МП/ _____

Датум и место издавања Сертификата - Потврде (попуњава надлежни инспектор)
 Date and place of issuing Certificate (This field should be filled by the Inspector in charge): _____

PS

Потпис надлежног санитарног инспектора /
 Signature of the Sanitary Inspector in charge

Назив подносиоца захтева (попуњава подносилац захтева)
 Name of applicant (This field should be filled by the Applicant): _____

	Врста предмета опште употребе	Комерцијални назив предмета опште употребе	Серијски број (лот)	Јединица мере	Број јединица мере	Количина	Број извештаја о испитивању	Датум испитивања	Назив лабораторије
No	Type of the items of general use	Trade name of the items of general use	Series No (lot)	Unit	Number of units	Quantity	Number of testing reports	Date of testing	Name of laboratory

Датум / Date:
 Место / Place:

 Потпис одговорног лица субјекта у пословању
 Signature of the authorized business operator