

ZAHTEJEV ZA PREGLED DIZALA		Br.
NARUČITELJ:		
VRSTA PREGLEDA:		Datum i sat pregleda :
1.	ZAVRŠNA PROVJERA DIZALA	
PODACI O DIZALU		
LOKACIJA :		
INVESTITOR:		
UGRADITELJ :		
PROIZVOĐAČ :		
VRSTA DIZALA :		
TV. BROJ :		
GOD. PROIZVODNJE :		
GOD. UGRADNJE:		
NAZIVNA NOSIVOST :	_____ kg / _____ osoba	
NAZIVNA BRZINA :	m/s	
VISINA DIZANJA :	m	
BR. STANICA / ULAZA :		
<ul style="list-style-type: none">• U skladu s čl. 16. , Prilogom V i Prilogom VIII Pravilnika o sigurnosti dizala (N.N. br. 20/16) u slučaju negativnog nalaza nećemo naručiti pregled kod druge ovlaštene organizacije.• Na gore navedeni datum i sat pregleda biti će dovršeni svi radovi i podešenja na novom dizalu te će biti osiguran ispitni teret = 1.25 x nazivna nosivosti dizala• Ovaj zahtjev nije podnesen nekom drugom prijavljenom tijelu (Ovlaštenoj organizaciji)		
Mjesto i datum :	M.P.	Potpis odgovorne osobe : _____