

## ZAHTJEV ZA PREGLED I ISPITIVANJE OPREME POD TLAKOM

Ovime neopozivo naručujem uslugu inspekcijskog pregleda opreme pod tlakom od strane TÜV NORD Adriatic d.o.o., ovlaštenog inspekcijskog tijela za opremu pod tlakom temeljem Rješenja nadležnog Ministarstva po ovlaštenju br.PP-02-2017 za provedbu inspekcije opreme pod tlakom visoke razine opasnosti i prihvaćam uvjete propisane važećim propisima iz područja opreme pod tlakom.			
Naručitelj:		Izvršitelj usluge:	<b>TÜV Nord Adriatic d.o.o.</b> Inspekcijsko tijelo Bani 110, HR-10000 Zagreb OIB:64520989853
Adresa: (ulica, mjesto, poštanski)			
OIB:			
Tel./mob. br.:		Tel. br.:	01 3668 346 / 01 3668 307
Fax. br.:		Fax. br.:	01 3668 308
e-mail:		e-mail:	vbriski@tuv-nord.com
Kontakt		Kontakt osoba:	Vesna Briški
Ugovor br.:	Opći Ugovor o ispitivanju ili narudžbenica br.:		
<b>Tlačna oprema za koju se naručuje pregled i ispitivanje</b>			
Redni broj opreme za pregled:	1.	2.	3.
Evidencijski broj opreme:			
Vlasnik (naziv i adresa):			
Korisnik:			
Lokacija opreme:			
Naziv / opis opreme / namjena:			
Razina opasnosti:			
Proizvođač opreme (naziv i adresa):			
Tvornički br.:			
Godina proizvodnje :			
Sklopni crtež broj :			
Izjava o sukladnosti / TD. datum izdavanja:			
Tijelo za ocjenu sukladnosti br.:			
Najveći dozvoljeni tlak PS [bar]:			
Ispitni tlak [bar]:			
Volumen ili nazivni promjer [m <sup>3</sup> / mm ]:			
Najviša dozvoljena radna temperatura TS [°C]			
Snaga ili ogrjevna površina [kW or m <sup>2</sup> ]:			
Radni medij :			
Ispitni medij :			
Datum prethodnog pregleda/vrsta pregleda*			
Vrsta naručenog pregleda*			
Prvi pregled→ PP; Vanjski pregled →VP; Unutarnji pregled→UP; Ispitivanje tlakom→PT; Izvanredni pregled IP; Pregl.prije ponovn.puštanja u rad →PPP; Privrem.odjava →PO; Trajna odjava →TO			
Ostalo (navesti zahtjev):			
Okvirni zahtjevani datum pregleda:	_____		
Inspekcija se provodi na lokaciji:	_____		
Napomena:			
Mjesto i datum zahtjeva: _____	Ime i prezime ovlaštene osobe vlasnika opreme, pečat i potpis: _____		