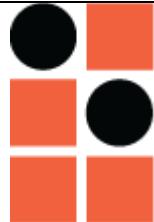


ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO ŠIBENSKO KNINSKE ŽUPANIJE**SLUŽBA ZA EKOLOGIJU****NAZIV:
ZAHTJEV ZA
UZORKOVANJE I
ISPITIVANJE VODA**

OZNAKA: SE-OBR5.8-1/9

IZDANJE/REVIZIJA: 02/0

STRANICA: 1/1

1. PODACI O KUPCU

Naziv tvrtke ili obrta i vlasnik:	Račun poslati na:
Adresa:	Izvještaj poslati na:
Mjesto i poštanski broj:	Tel. / mob. / fax:
OIB:	e-mail:
Kontakt osoba (Ime i prezime, potpis):	

2. PODACI O UZORKU

Vrsta i broj uzorka (voda za piće, bazenska voda, površinska, podzemna itd.):			
Vrsta ispitivanja:			
a) „A“ analiza b) „B“ analiza c) ostalo - _____			
Lokacija uzimanja uzorka:			
Datum uzorkovanja:			
Razlog zahtijevanja:			
a) zdravstvena ispravnost	b) kvaliteta	c) usluga mjerjenja	d) atest
e) ostalo - _____			
Zahtjev zaprimio (Potpis i datum):			
Napomena:			

3. ZAPRIMANJE ZAHTJEVA U SLUŽBI ZA EKOLOGIJU:**Ocjena zahtjeva – potpis odgovorne osobe:****Datum:**

Napomena: Popis parametara i metoda dostupan je kupcu u Službi za ekologiju ZZJZŠKŽ (SE- OBR 4.4.1/13) i na web stranici ZZJZŠKŽ.