


| ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO ŠIBENSKO KNINSKE ŽUPANIJE                                |                                |  |
|---|--------------------------------|--|
|  | <b>SLUŽBA ZA<br/>EKOLOGIJU</b> | <b>NAZIV:<br/>ZAHTJEV ZA ISPITIVANJE<br/>OTPADNIH VODA</b> |
|   |                                | OZNAKA: SE-OBR 5.8-2/3                                     |
|   |                                | IZDANJE/REVIZIJA: 02/0                                     |
|   |                                | STRANICA: 1/1  |

| 1. PODACI O KUPCU                                    |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <b>Naziv tvrtke ili obrta, djelatnost i vlasnik:</b> | <b>Izvještaj poslati na adresu:</b> |
| <b>Adresa:</b>                                       | <b>Račun poslati na adresu:</b>     |
| <b>Mjesto i poštanski broj:</b>                      | <b>Tel./mob./fax.:</b>              |
| <b>OIB:</b>  | <b>e-mail:</b>                      |
| <b>Kontakt osoba ( Ime i prezime) i potpis:</b>      |                                     |

| 2.PODACI O UZORKU OTPADNE VODE  |
|---|
| <b>Uzorak je: a) potrebno uzorkovati b) dostavljen</b>  |
| <b>Naziv uzorka: a) Otpadna voda – trenutni uzorak b) Otpadna voda – kompozitni uzorak dobiven uzimanjem svakih _____ min. u vremenu od _____ do _____ sati.</b>                |
| <b>Vrsta uzorka: a) sanitarna otpadna voda b) tehnološka otpadna voda<br/>c) komunalna otpadna voda d) miješana otpadna voda ( sanitarna i tehnološka )<br/>e) ostalo _____</b> |
| <b>Lokacija uzorkovanja:</b>  |
| <b>Razlog zahtijevanja: a) kvaliteta ( ispravnost i mišljenje ) b) usluga mjerenja ( bez mišljenja i ispravnosti ) c) ostalo: _____</b>   |
| <b>Vrsta ispitivanja ( parametri ):</b>   |
| <b>Datum i vrijeme uzorkovanja:</b>   |
| <b>Napomena:</b>  |

| 3. ZAPRIMANJE ZAHTJEVA U SLUŽBI ZA EKOLOGIJU:            |
|--|
| <b>Datum i vrijeme prijema zahtjeva u SE:</b>            |
| <b>Zahtjev zaprimio u SE ( Potpis i datum ):</b>         |
| <b>Analitički broj uzorka:</b>                           |
| <b>Ocjena zahtjeva – potpis odgovorne osobe i datum:</b> |