

ZAHTJEV ZA PRIVREMENO PRIKLJUČENJE
(zbog funkcionalnog ispitivanja)
REQUEST FOR TEMPORARY CONNECTION
(due to functional testing)

Podaci o podnosiocu zahtjeva (Naziv privrednog društva/ ime i prezime za fizičko lice, adresa) Name of the person/ entity submitting the request, address	
Naziv objekta, adresa Name of the building/structure, address	
Vlasnik/ Owner	
Lokacija objekta (k.p, KO) Location of the building/structure (Cadastral parcel/ Cadaster municipality)	
Period u kojem se vrši funkcionalno ispitivanje/ Functional testing period	
Odgovorni inženjer tokom perioda ispitivanja/ Responsible engineer during the testing period	

Napomena/ Note	
-----------------------	--

Podnosilac zahtjeva (ime, prezime, kontakt podaci) Request submitted by (Name, surname, contact details)		Potpis/pečat Signature/stamp
Datum/ Date		

Dokumentacija koja se dostavlja uz zahtjev/ Documents to be submitted with request	☐ Izjava Nadzora da je objekat spreman za funkcionalno ispitivanja/ Statement of the Supervisor that structure is ready for functional testing
---	--